



**FORMULARZ DANYCH UCZESTNIKA PROJEKTU**  
**„Samodzielni - kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie”**  
**nr RPZP.07.06.00-32-K009/18**

<b>I. DANE UCZESTNIKA:</b>	
Nazwisko:	
Imię:	
PESEL:	<input type="checkbox"/> Brak PESEL – wiek: ..... lat
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
<b>II. WYKSZTAŁCENIE:</b>	
<b>Oświadczam, iż posiadam wykształcenie zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia (ISCED):</b>	
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0)	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)
<input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1)	<input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4)
<input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2)	<input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5 – 8)
<b>III. DANE KONTAKTOWE:</b>	
Województwo:	Powiat:
Gmina:	Miejscowość:
Ulica:	Nr budynku:
Nr lokalu:	Kod pocztowy:
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:
<b>IV. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b> (należy wskazać jedną z czterech wykluczających się pozycji z listy):	
<b>Oświadczam, iż jestem osobą:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>bierną zawodowo<sup>1</sup></b> , w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> uczącą się</li> <li><input type="checkbox"/> nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> <b>bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy<sup>2</sup></b> , w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną (<i>osoby w wieku &lt; 25 r.ż. – pozostające w ewidencji osób bezrobotnych nieprzerwanie przez okres <b>pow. 6 m-cy</b>; osoby w wieku &gt; 25 r.ż. – pozostające w ewidencji osób bezrobotnych nieprzerwanie przez okres <b>pow. 12 m-cy</b></i>)</li> <li><input type="checkbox"/> inne</li> </ul>	

<sup>1</sup> To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

<sup>2</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

**bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy<sup>3</sup>, w tym:**

- długotrwale bezrobotną (*osoby w wieku < 25 r.ż. – bezrobotne nieprzerwanie przez okres pow. 6 m-cy; osoby w wieku > 25 r.ż. - bezrobotne nieprzerwanie przez okres przez okres pow. 12 m-cy*)
- inne

**pracującą, w tym:**

- pracującą w administracji rządowej
- pracującą w administracji samorządowej
- pracującą w MMŚP
- pracującą w dużym przedsiębiorstwie
- pracującą w organizacji pozarządowej
- prowadzącą działalność na własny rachunek
- inne

Proszę podać wykonywany zawód:

- instruktor praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej
- rolnik
- inny

Proszę podać wykonywany zawód i nazwę oraz adres pracodawcy:

.....

.....

<b>Ponadto oświadczam, że jestem:</b>			
– osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
– osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE

<sup>3</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna.

<sup>4</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>5</sup> Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)

– osobą z niepełnosprawnościami <sup>6</sup> ( <u>należy dołączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności</u> )	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
W przypadku osób z niepełnosprawnościami – proszę określić specjalne wymagania związane z udziałem w projekcie	..... .....		
– osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
<p><b>Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>deklaruję udział w projekcie „Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie”</b></li> <li><input type="checkbox"/> zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych i świadczonych w interesie ogólnym Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020;</li> <li><input type="checkbox"/> zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie Samodzielni – kompleksowy system wsparcia dziecka i rodziny w Szczecinie” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i akceptuję wszystkie postanowienia w/w Regulaminu oraz zobowiązuje się do przestrzegania zawartych w nim postanowień;</li> <li><input type="checkbox"/> dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą,</li> <li><input type="checkbox"/> zobowiązuje się do informowania o każdej zmianie danych zawartych w niniejszym formularzu, mogących mieć wpływ na kwalifikowalność udziału w projekcie,</li> <li><input type="checkbox"/> zobowiązuje się aktywnego uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych formach wsparcia, do których zostałem/am przypisany/a, w terminie i miejscu wskazanym przez organizatora.</li> </ul>			

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis Uczestnika projektu)

2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitala, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)

3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>6</sup> Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>7</sup> Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomanii, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.