

Załącznik nr 1. Wzór formularza rekrutacyjnego

## Formularz rekrutacyjny

Projekt pt.: „Miejsce dla Malucha” (nr projektu: RPLU.09.04.00-06-0002/17/-00) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, jest realizowany przez Żłobek Miejski w Zamościu na podstawie Umowy nr 117/09.04.00-06-0002/17/-00 00 zawartej z Instytucją Zarządzającą Województwem Lubelskim, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

### I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu

Imię/Imiona:	
Nazwisko:	
PESEL:	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

## II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika projektu.

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

Jestem osobą bezrobotną <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w tym	Osobą niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy	
	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Osobą zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy	
	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą bierną zawodowo <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Osoba zatrudniona	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Miejsce zatrudnienia		
Osoba przebywająca na urlopie z powodu sprawowania opieki nad dzieckiem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

## III. Status życiowy kandydata na uczestnika projektu

1. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup>**Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.

<sup>2</sup>**Osoby biernie zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby biernie zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za biernie zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za biernie zawodowo.

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Opieka nad osobą zależną,	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
w tym dzieckiem do 7 roku życia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) inną osobą połączoną więzami rodzinnymi lub powinowactwem lub pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym wymagającą ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

#### IV. Przynależność do grupy docelowej

Zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Zamość	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą nieaktywną (bierną) zawodowo	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą zatrudnioną i przebywam na urlopie macierzyńskim rodzicielskim lub wychowawczym	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Planuję powrót na rynek pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Mam niepełnosprawne dziecko	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Przebywam w Zakładzie Karnym	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
W gospodarstwie domowym wychowuję dwoje lub więcej dzieci	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeśli „tak” należy podać liczbę dzieci: .....

Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą stwierdzam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Data i czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu