



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Wsparcie osób młodych z Dąbrowy Górniczej w powrocie na rynek pracy”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Wsparcie osób młodych z Dąbrowy Górniczej w powrocie na rynek pracy” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

1. DANE KONTAKTOWE:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres:

Numer telefonu:

Email:

2. KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU:

1. Pouczony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat /

UWAGA: aby zakwalifikować się do udziału w projekcie należy być osobą spełniającą warunki wskazane w pkt A) lub/i B oraz C)

☐ **A) jestem osobą w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) zarejestrowaną jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. w wyniku pandemii COVID-19** (zgodnie ze stanowiskiem MFiPR z dnia 9 października 2020 r., do grupy osób które utraciły zatrudnienie po 1 marca 2020 r. w wyniku pandemii COVID-19 można zaliczyć wszystkie osoby młode pozostające bez pracy, które po 1 marca 2020 r. utraciły zatrudnienie/ pracę z powodu rozwiązania czy nieprzedłużenia umowy. Do tej kategorii osób można zaliczyć zarówno osoby, które były zatrudnione na podstawie umowy o pracę oraz osoby zatrudnione na podstawie umów cywilnoprawnych. We wszystkich sytuacjach, z uwagi na trudności w udokumentowaniu utraty zatrudnienia w związku z sytuacją gospodarczą, wystarczające jest udowodnienie, że dana umowa została rozwiązana (niezależnie od powodu) lub nie została przedłużona we wskazanym okresie. W związku z powyższym, weryfikacja kwalifikowalności do projektu odbywa się na podstawie przedstawionego przez kandydata/kandydatkę świadectwa pracy lub kopii umowy cywilno-prawnej albo oświadczenia uczestnika projektu, że po 1 marca 2020 r. utracił zatrudnienie/ pracę z powodu rozwiązania lub nieprzedłużenia umowy, składanym pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oraz oświadczeniem o przyjęciu do wiadomości, że może to podlegać weryfikacji w rejestrach publicznych np. ZUS). W przypadku osoby, która została zmuszona do zamknięcia prowadzonej działalności gospodarczej w wyniku pandemii COVID-19 potwierdzeniem takiego stanu rzeczy może być zaświadczenie o zamknięciu działalności (np. CEiDG) albo oświadczenie uczestnika projektu, że zamknięcie działalności nastąpiło po 1 marca 2020 r.

lub

- ☐ **B) jestem osobą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) zarejestrowaną jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej** (proszę zaznaczyć wszystkie właściwe kategorie poniżej, przy czym aby uznać osobę za będącą w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy musi ona wpisywać się w przynajmniej jedną z poniższych kategorii):
- ☐ Jestem kobietą,
 - ☐ Jestem osobą o niskich kwalifikacjach, tj. posiadającą wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe,
 - ☐ jestem osobą długotrwale bezrobotną w wieku 18-24 lata (przed dniem 25-tych urodzin) , tj. mam 18-24 lata i nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy pozostaję bez pracy, jestem gotowa/y do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia [należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia, kiedy osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie jej poszukiwała. Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia)],
 - ☐ jestem osobą długotrwale bezrobotną w wieku 25-29 lat (od dnia 25-tych urodzin) , tj. mam 25-29 lat i nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy pozostaję bez pracy, jestem gotowa/y do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia [należy wykazać faktyczny, nieprzerwany czas pozostawania bez zatrudnienia, kiedy osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie jej poszukiwała. Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia)],
 - ☐ jestem osobą z niepełnosprawnością,
 - ☐ jestem osobą odchodzącą z rolnictwa, tj. osobą podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS), zamierzające podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS),
 - ☐ jestem imigrantem lub migrantem,
 - ☐ jestem osobą z kategorii NEET, tj. **nie kształcę się** (nie uczestniczę w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym albo zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki) i **nie szkolę się i nie zakończyłem/am szkolenia finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (nie uczestniczę i nie uczestniczyłem/am w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy).

i

- ☐ **C) nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i w okresie od momentu przystąpienia do projektu pn. „Wsparcie osób młodych z Dąbrowy Górniczej w powrocie na rynek pracy” do momentu zakończenia w nim wsparcia nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego** (jest to warunek obligatoryjny uczestnictwa w projekcie „Wsparcie osób młodych z Dąbrowy Górniczej w powrocie na rynek pracy”, który musi być spełniony przez cały okres od dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego do ostatniego dnia udziału w projekcie).

3. KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA UDZIAŁU W PROJEKCIE:

Pouczony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że (należy zaznaczyć tylko wówczas jeśli spełnia się poniższy warunek, nie jest on obligatoryjny – ma charakter wyłącznie dodatkowy):

- ☐ jestem byłym uczestnikiem projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO

4. IDENTYFIKACJA BARIER I POTRZEB OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI:

Proszę wskazać Pani/Pana bariery i potrzeby wynikające ze stanu zdrowia/niepełnosprawności w związku z rekrutacją i udziałem w projekcie:

/proszę zaznaczyć właściwy kwadrat/

- ☐ mam problem z poruszaniem się,
- ☐ potrzebuję materiałów drukowanych ze zwiększoną czcionką,
- ☐ potrzebuję pomocy tłumacza języka migowego,
- ☐ inne – jakie?.....
-

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Wsparcie osób młodych z Dąbrowy Górniczej w powrocie na rynek pracy” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
2. Deklaruję udział w projekcie „Wsparcie osób młodych z Dąbrowy Górniczej w powrocie na rynek pracy”,
3. Potwierdzam, że dane podane przeze mnie w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym do projektu są zgodne z prawdą oraz przyjmuję do wiadomości, że może to podlegać weryfikacji w rejestrach publicznych np. ZUS,
4. W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 r. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej RODO) zostałem/am poinformowany/a, że:
 - 1) Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, ul. Jana III Sobieskiego 12,
 - 2) Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej wyznaczył inspektora ochrony danych z którym można kontaktować się wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@pup-dg.pl,
 - 3) Administrator wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzane były wyłącznie te dane osobowe, które są niezbędne do osiągnięcia każdego konkretnego celu przetwarzania. Obowiązek ten odnosi się do ilości zbieranych danych osobowych, zakresu ich przetwarzania, okresu ich przechowywania oraz ich dostępności,

- 4) moje dane będą przetwarzane:
- a) na podstawie art. 6 ust.1lit.c RODO oraz art.9 ust.2 lit.b RODO,
 - b) w celu realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych,
 - c) dla celów prowadzenia badań rynku pracy oraz jakości obsługi,
 - d) w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami.
- 5) moje dane osobowe będą przekazywane m.in.:
- a) operatorom pocztowym,
 - b) bankom w zakresie realizacji płatności,
 - c) organom uprawnionym do otrzymania Państwa danych na podstawie przepisów prawa,
 - d) dostawcom usług IT na podstawie zawartych umów.
- 6) moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa (okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami oraz na podstawie odrębnych przepisów).
- 7) posiadana przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej dokumentacja podlega archiwizacji zgodnie z odrębnymi przepisami w tym zakresie i zgodnie z terminami wskazanymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt przyjętym w ww. Urzędzie.
- 8) przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych oraz żądania dokonania zmian tych danych zgodnie z zapisami RODO (art. 16-23). Dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 9) przysługuje mi także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
- 10) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w związku z powyższym jest obowiązkowe. Niepodanie moich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości ubiegania się o uczestnictwo w projekcie.

.....
Data

.....
Podpis osoby bezrobotnej

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

1. Kopia świadectwa pracy lub kopia umowy cywilno-prawnej potwierdzające fakt utraty zatrudnienia po 1 marca 2020 r. lub oświadczenie kandydata/kandydatki, że po 1 marca 2020 r. utracił/a zatrudnienie/pracę z powodu rozwiązania lub nieprzedłużenia umowy, składane pod rygorem odpowiedzialności prawnej za poświadczenie nieprawdy oraz oświadczenie o przyjęciu do wiadomości, że może to podlegać weryfikacji w rejestrach publicznych np. ZUS (oświadczenie składane jest tylko i wyłącznie w przypadku braku możliwości udokumentowania faktu zwolnienia w formie kopii świadectwa pracy lub kopii umowy cywilnoprawnej).
2. Kopia/e dokumentu/ów potwierdzającego/ych status osoby niepełnosprawnej (jeśli dotyczy), tj. orzeczenie o niepełnosprawności zaś w przypadku osób ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia lekarska/specjalistyczna.



OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI

(składane jest tylko i wyłącznie w przypadku braku możliwości udokumentowania
faktu zwolnienia w formie kopii świadectwa pracy lub kopii umowy cywilnoprawnej)

Świadomy odpowiedzialności prawnej za poświadczanie nieprawdy, oświadczam, że utraciłem/łam
zatrudnienie po 1 marca 2020 roku z powodu rozwiązania lub nieprzedłużenia umowy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że ww. informacje mogą być przedmiotem weryfikacji w rejestrach
publicznych np. ZUS.

Data i czytelny podpis kandydata/kandydatki



WERYFIKACJA KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU **(część wypełniana przez pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)**

Pan/Pani PESEL

1. Weryfikacja podstawowych kryteriów kwalifikowalności:

- 1) Osoba w wieku 18-29 lat (do dnia 30-tych urodzin) posiadająca status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP w Dąbrowie Górniczej (Uwaga: należy wystawić zaświadczenie o statusie osoby bezrobotnej i dołączyć je do dokumentacji rekrutacyjnej)

☐ tak ☐ nie
- 2) Brak zbieżności tytułów do ubezpieczeń społecznych, która wyklucza możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej (zweryfikowany na podstawie Raportu ZUS U1, U2 – należy go wydrukować i dołączyć do dokumentacji rekrutacyjnej)

☐ tak ☐ nie
- 3) Osoba, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. w wyniku pandemii COVID-19

☐ tak ☐ nie
- 4) Osoba w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy

☐ tak ☐ nie
- 5) Osoba, która nie otrzymuje jednocześnie wsparcia z zakresu aktywizacji zawodowej w innym projekcie EFS (kryterium to będzie weryfikowane dodatkowo przez WUP Katowice)

☐ tak ☐ nie

2. Kryteria w ramach statusu osoby w szczególnej sytuacji na rynku pracy:

- ☐ Osoba bezrobotna o niskich kwalifikacjach
[posiadająca wykształcenie podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe lub zasadnicze zawodowe]
- ☐ Osoba bezrobotna do 25 roku życia (do dnia 25-tych urodzin) nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy
[Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia). Oświadczenie kandydata/kandydatki do projektu o liczbie m-cy pozostawania bez zatrudnienia należy zweryfikować w SiSyriusz sprawdzając czy osoba w okresie ostatnich 6 m-cy nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia pracy i czy nie posiadała tytułu do ubezpieczeń społecznych innego niż ten wynikający z posiadania statusu osoby bezrobotnej]
- ☐ Osoba bezrobotna w wieku 25 lat lub więcej nieprzerwanie pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 12 miesięcy
[Do tego okresu nie wlicza się studiów stacjonarnych oraz urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. Do tego okresu można zaliczyć natomiast okres pozostawania bez pracy przed rejestracją w urzędzie pod

warunkiem, że w okresie tym osoba była gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukiwała zatrudnienia (przykładowo okres pobierania zasiłku chorobowego, w trakcie którego osoba nie mogła być gotowa do podjęcia pracy, pomimo faktu, iż pozostawała bez zatrudnienia, nie może być zaliczany do okresu długotrwałego bezrobocia). oświadczenie kandydata/kandydatki do projektu o liczbie m-cy pozostawania bez zatrudnienia należy zweryfikować w SI Syriusz sprawdzając czy osoba w okresie ostatnich 12 m-cy nie była wyłączona z ewidencji osób bezrobotnych z powodu podjęcia pracy i czy nie posiadała tytułu do ubezpieczeń społecznych innego niż ten wynikający z posiadania statusu osoby bezrobotnej]

☐ **Osoba bezrobotna z niepełnosprawnościami**

[Status ten weryfikujemy zapisami w SI Syriusz dokonanymi na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia lekarza orzecznika ZUS, zaś w przypadku osób ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi status można zweryfikować na podstawie dokumentu równorzędnego (tj. opinii lub zaświadczenia od lekarza), jeśli osoba taki dokument dostarczy]

☐ **Osoba odchodząca z rolnictwa,**

[osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS), zamierzające podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (ZUS)]

☐ **Imigrant lub reemigrant**

[imigrant to osoba nieposiadająca polskiego obywatelstwa, przybyła lub zamierzająca przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzająca wykonywać lub wykonująca pracę na terytorium Polski, w tym zamierzająca podjąć działalność gospodarczą na terytorium Polski;

reemigrant to obywatel polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci;]

☐ **Osoba z kategorii NEET**

[osoba, która **nie kształci się** (nie uczestniczy w kształceniu formalnym, czyli szkolnym, w trybie stacjonarnym na poziomie szkoły podstawowej/ gimnazjum/ szkoły ponadgimnazjalnej/ wyższej w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki), **nie szkoli się i nie zakończyła szkolenia finansowanego ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni** (nie uczestniczy i nie uczestniczyła w okresie ostatnich 4 tygodni w zajęciach pozaszkolnych finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy)]

Wynik weryfikacji kryteriów kwalifikowalności do projektu – pozytywny / negatywny (podkreślić właściwy)

3. Kryterium pierwszeństwa udziału w projekcie (były uczestnik/uczestniczka projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO).

☐ tak

☐ nie

Dąbrowa Górnicza, dn.

.....
Podpis pracownika dokonującego weryfikacji

* właściwe zaznaczyć