**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **FORMA WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU** | | | | | | |
| **Dotyczy dzieci** | | **Dotyczy rodziców** | | | | |
| * OPIEKA W ŚWIETLICY * WARSZTATY ORAZ ZAJĘCIA DODATKOWE  W ŚWIETLICY | | * WARSZTATY DLA RODZIN * WARSZTATY ZARZĄDZANIA BUDŻETEM * TERAPIA RODZINNA | | | | |
| WSPARCIE W RAMACH ŚWIETLICY W MIEJSCOWOŚCI: | | | * BONDARY * JAŁÓWKA * SZYMKI | | | |
| 1. **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | | |
| IMIĘ/IMIONA | | NAZWISKO | | | | |
|  | |  | | | | |
| PESEL | | PŁEĆ | | | | |
|  | | □ kobieta | | | □ mężczyzna | |
| ADRES ZAMIESZKANIA (ulica i numer domu, lokalu) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ | | GMINA | | | | |
|  | |  | | | | |
| POWIAT | | WOJEWÓDZTWO | | | | |
|  | |  | | | | |
| E-MAIL | | TELEFON KONTAKTOWY | | | | |
|  | |  | | | | |
| WYKSZTAŁCENIE | | | | | | |
| * niższe niż podstawowe * podstawowe | * gimnazjalne * ponadgimnazjalne | | | * policealne * wyższe | | |
| 1. **STATUS NA RYNKU PRACY**[[1]](#footnote-2) | | | | | | |
| * **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:** * osoba długotrwale bezrobotna * inne | | | | | | * nie dotyczy |
| * **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym:** * osoba długotrwale bezrobotna * inne | | | | | | * nie dotyczy |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **osoba bierna zawodowo**[[2]](#footnote-3)**, w tym:** * osoba ucząca się * osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach * inne (np. emeryt, rencista) | | | | * nie dotyczy | |
| * **osoba pracująca**   wykonywany zawód i miejsce pracy……………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | * nie dotyczy | |
| 1. **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU** | | | | | |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI[[3]](#footnote-4) | | | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia[[4]](#footnote-5) | | |
| * Tak * Nie * Odmawiam podania danych | | | * Tak * Nie * Odmawiam podania danych | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[5]](#footnote-6) | | | OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (np. wykształcenie na poziomie niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani) | | |
| * Tak * Nie | | | * Tak * Nie * Odmawiam podania danych | | |
| 1. **KRYTERIA OCENIANE NA ETAPIE REKRUTACJI** | | | | | |
| Osoba z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | | | | | * Tak * Nie |
| Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej[[6]](#footnote-7)  ***(w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika)*** | | | | | * Tak * Nie |
| Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym[[7]](#footnote-8)  ***(w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika)*** | | | | | * Tak * Nie |
| Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej[[8]](#footnote-9)  ***(w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie z OPS o korzystaniu z pomocy społecznej)*** | | | | | * Tak * Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami  ***(w przypadku „TAK” należy dostarczyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)*** | | * TAK, w tym: * ze znacznym stopniem niepełnosprawności(5pkt) * z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności(5pkt) * z lekkim stopniem niepełnosprawności * osoba z niepełnosprawnością sprzężoną(5pkt) * NIE | | | |
| Osoba z zaburzeniami psychicznymi lub niepełnosprawnością intelektualną lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi | | | | | * Tak (5pkt) * Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami lub osoba niesamodzielna, w przypadku której dochód na osobę samotnie gospodarującą nie przekracza kwoty 1.051,50 zł., a w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 792,00 zł | | | | | * Tak (20pkt) * Nie |
| Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)  ***(w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie od organizacji partnerskiej o korzystaniu z PO PŻ)*** | | | | | * Tak (5pkt) * Nie |
| Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego[[9]](#footnote-10) | | | | | * Tak (5pkt) * Nie |
| Wyrażam chęć udziału w następujących warsztatach i zajęciach dodatkowych w świetlicy (dotyczy dzieci objętych opieką w świetlicy): | * Warsztaty szachowe * Warsztaty ogólnomuzyczne (wokalno- instrumentalne) * Warsztaty filmowe * Warsztaty rzemiosła artystycznego * Warsztaty teatralne * Warsztaty plastyczne * Zajęcia matematyczne * Zajęcia w zakresie nauk przyrodniczych * Dyskusyjny klub filmowy * Zajęcia informatyczne – robotyka * Zajęcia rozwijające zainteresowanie j. angielskim | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA** | |
| 1. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji I udziału w projekcie „Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)” i akceptuję jego zapisy. 2. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. 3. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie. 4. Jestem świadoma/świadomy, że koszt mojego udziału w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego 5. Oświadczam, że w chwili składania niniejszego formularza rekrutacyjnego nie korzystam z takich samych form wsparcia w innym projekcie. | |
| **G. ZAŁACZNIKI (proszę zaznaczyć dołączane dokumenty)** | |
| * Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności * Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia lub stopniu niepełnosprawności * Oświadczenie uczestnika o braku samodzielności na podstawie innych dokumentów * Zaświadczenie z OPS o korzystaniu z pomocy społecznej * Zaświadczenie od organizacji partnerskiej o korzystaniu z PO PŻ * Inne……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| MIEJSCOWOŚĆ | DATA |
|  |  |
| IMIĘ I NAZWISKO | PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/OPIEKUNA |
|  |  |

1. **Osoba bezrobotna** –to osobapozostająca bez pracy, gotowado podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicjauwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. 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.

   **Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w I lub II profilu** –osoba, dla której ustalonoI lub II profil pomocy, zgodniez ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

   **Osoba długotrwale bezrobotna** -w przypadku młodzieży (<25 lat) –jest to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad6 miesięcy, w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) –jest to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy [↑](#footnote-ref-2)
2. **Osoba bierna zawodowo**–to osoba, która w danej chwili nie tworzyzasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).Studenci studiów stacjonarnych oraz emeryci są uznawani za osoby bierne 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 bierne 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 bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-3)
3. Za **osoby niepełnosprawne** uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994, nr 111, poz. 535) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-4)
4. **Cudzoziemc**y na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący 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 posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-5)
5. **Bezdomność lub 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:

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

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

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

   **Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe** (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione) [↑](#footnote-ref-6)
6. **Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej**–to osoba, która spełnia co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. z powodu: ubóstwa; sieroctwa; bezdomności; bezrobocia; niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby;przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowaw art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej. [↑](#footnote-ref-7)
7. **Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym**-to osoba która spełnia jedną z przesłanek: bezdomny; uzależniony od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego; uzależniony od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;zwalniana z zakładów karnych, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. [↑](#footnote-ref-8)
8. **Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej**–to osoba, która korzysta ze świadczeń pomocy społecznej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2015r. Nr 0, poz. 163 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-9)
9. **Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego** to osoba wykluczona społecznie z minimum dwóch przesłanek: np. bezrobociai ubóstwaczy też niepełnosprawności i ubóstwa [↑](#footnote-ref-10)