



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY  
„Nowy rozdział”

Numer formularza zgłoszeniowego	Data wpływu do biura projektu/na skrzynkę elektroniczną

Tytuł i numer projektu:	„Nowy rozdział” (RPMA.09.01.00-14-i888/22)
-------------------------	---

Proszę wypełnić tylko białe pola formularza DRUKOWANYMI LITERAMI

I. DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	<p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> brak PESEL - proszę wpisać datę urodzenia w formacie RRRR-MM-DD ..... (zaznaczyć tylko w przypadku nie posiadania numeru PESEL)</p>
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/> Inna (.....)
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
Adres zamieszkania	Kraj:
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Ulica:
	Numer budynku:                      Numer lokalu:
Kod pocztowy:	



	<p><b>Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 01 - Duże obszary miejskie (o ludności &gt; 50 000 i dużej gęstości zaludnienia)</p> <p><input type="checkbox"/> 02 - Małe obszary miejskie (o ludności &gt; 5 000 i średniej gęstości zaludnienia)</p> <p><input type="checkbox"/> 03 - Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia)</p>
<b>Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)</b>	
<b>Numer telefonu kontaktowego</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu<sup>1</sup> - należy wybrać 1 opcję</b>	<p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna* <b>zarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** <b>zarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy</p>
	<p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna* <b>niezarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy</p> <p><input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna** <b>niezarejestrowana</b> w ewidencji urzędów pracy</p>
	<p><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo*** ucząca się</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo*** nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p>

\* osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia

\*\* osoba długotrwale bezrobotna – osoba pozostająca bez zatrudnienia przez okres ponad 6 miesięcy w przypadku osób poniżej 25 roku życia lub 12 miesięcy w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej

\*\*\* osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy), np. student lub osoba będąca na urlopie wychowawczym

## II. INFORMACJA O SYTUACJI SPOŁECZNEJ UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

**UWAGA! Definicje i wyjaśnienia niezbędne do prawidłowego wypełnienia poniższej sekcji znajdują się w „Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”!**

<b>Oświadczam, że jestem:</b>			
<b>osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>migrantem</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>osobą obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
<b>osobą z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> tak <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności</b>	<input type="checkbox"/> tak <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>osobą z niepełnosprawnością sprzężoną</b>	<input type="checkbox"/> tak <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
<b>osobą z zaburzeniami psychicznymi, osobą z</b>	<input type="checkbox"/> tak <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

<sup>1</sup> W przypadku osób zarejestrowanych w urzędzie pracy należy dołączyć właściwe zaświadczenie z urzędu pracy lub w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy lub osób biernych zawodowo, należy dołączyć właściwe zaświadczenie z ZUS

<sup>2</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć właściwe orzeczenie lub opinię lekarską

<sup>3</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć właściwe orzeczenie lub opinię lekarską

<sup>4</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć właściwe orzeczenie lub opinię lekarską

<sup>5</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć właściwe orzeczenie lub opinię lekarską



niepełnosprawnością intelektualną, osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi			
osobą znajdującą się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
osobą zamieszkałą lub uczącą się na terenie województwa mazowieckiego	<input type="checkbox"/> tak <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> nie	
osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <sup>7</sup> , tj.: a) korzystam z pomocy społecznej b) korzystam z PO PŻ c) kwalifikuję się do wsparcia pomocy społecznej ze względu na ubóstwo d) kwalifikuję się do wsparcia pomocy społecznej ze względu na trudności w integracji jako cudzoziemiec <sup>8</sup>	a) <input type="checkbox"/> tak <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
	b) <input type="checkbox"/> tak <sup>10</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
	c) <input type="checkbox"/> tak <sup>11</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
	d) <input type="checkbox"/> tak <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego	<input type="checkbox"/> tak <sup>13</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <sup>14</sup>
obywatelką Ukrainy w rozumieniu zapisów „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie”	<input type="checkbox"/> tak <sup>15</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <sup>16</sup>
obywatelką Ukrainy wymagającą nauki j. polskiego	<input type="checkbox"/> tak <sup>17</sup>	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <sup>18</sup>

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki

<sup>6</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4a

<sup>7</sup> można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź

<sup>8</sup> art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: „Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: (...)11) 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 mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c (w związku z nadaniem mu statusu uchodźcy) lub d (w związku z udzieleniem mu ochrony uzupełniającej) ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach”;

<sup>9</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4b lub zaświadczenie urzędowe

<sup>10</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4c lub zaświadczenie urzędowe

<sup>11</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4b

<sup>12</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4b oraz dokument potwierdzający nadanie nr PESEL ze statusem „UKR”

<sup>13</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4d

<sup>14</sup> kryterium nie dotyczy wyłącznie obywateli/obywatelek Ukrainy

<sup>15</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4e oraz dokument potwierdzający nadanie nr PESEL ze statusem „UKR”

<sup>16</sup> kryterium nie dotyczy wyłącznie osób, które nie są obywatelami/obywatelkami Ukrainy

<sup>17</sup> w przypadku zaznaczenia odpowiedzi należy dołączyć załącznik nr 4f

<sup>18</sup> kryterium nie dotyczy wyłącznie osób, które nie są obywatelami/obywatelkami Ukrainy



#### OŚWIADCZENIA:

1. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Nowy rozdział” i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
  - TAK
  - NIE
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Nowy rozdział” i akceptuję jego warunki.
  - TAK
  - NIE
3. Zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Nowy rozdział” jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.
  - TAK
  - NIE
4. Spełniam wszystkie kryteria kwalifikacyjne określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Nowy rozdział”.
  - TAK
  - NIE
5. Przyjmuję do wiadomości, że projekt pt. „Nowy rozdział” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.
  - TAK
  - NIE
6. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
  - TAK
  - NIE
7. Zostałem/am poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia oraz przyjmuję do wiadomości, że odmowa podania danych wrażliwych będzie skutkowałą brakiem możliwości udziału w projekcie.
  - TAK
  - NIE
8. Zostałam/em poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz możliwości ich poprawiania.
  - TAK
  - NIE
9. W związku z promocją projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej wyrażam zgodę na utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach oraz publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu.
  - TAK
  - NIE
10. Przyjmuję do wiadomości, że mam obowiązek dostarczenia Fundacji Challenge Europe, w terminie do 3 miesięcy od daty zakończenia udziału w projekcie, następujących dokumentów (tylko w wypadku, gdy będę w ich posiadaniu) potwierdzających osiągnięcie w ramach projektu wskaźnika efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej:
  - a) efektywność zatrudnieniowa (kopia umowy o pracę, kopia umowy cywilno-prawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, wpis do CEIDG lub KRS), zaświadczenie z PUP, oświadczenie o poszukiwaniu pracy, zaświadczenie o podjęciu dalszej aktywności zawodowej, w tym w projekcie realizowanym w ramach Działania 9.3/Osi VIII)



b) efektywność społeczna (dokumenty potwierdzające postęp w procesie aktywizacji społeczno-zawodowej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia, np. opinia psychologa, pedagoga, terapeuty, pracownika socjalnego o samodzielności + zaświadczenie z różnych instytucji np. zaświadczenie o podjęciu nauki, zaświadczenie o podjęciu wolontariatu, poprawy stanu zdrowia, ograniczenia nałogów, poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osoby niepełnosprawnej)

- TAK
- NIE

11. Nie otrzymuję wsparcia z innych źródeł w zakresie tożsamym lub zbliżonym do możliwego do otrzymania w ramach projektu.

- TAK, nie otrzymuję
- NIE, otrzymuję z .....

12. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

- TAK
- NIE

13. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

- TAK
- NIE

14. Jestem świadomy/ma, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkujących po stronie FUNDACJI CHALLENGE EUROPE obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w projekcie pt. „Nowy rozdział”, FUNDACJA CHALLENGE EUROPE będzie miała prawo dochodzenia ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

- TAK
- NIE

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki

#### **ZAŁĄCZNIKI: (Proszę zaznaczyć „X”)**

- 1. Oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu o wyrażaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)
- 2. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub opinii lekarskiej potwierdzającej stan zdrowia (wraz ze stopniem i rodzajem niepełnosprawności) zgodnie z Dz.U.2011 nr 127 poz.721 z późn.zm. i Dz.U.2011 nr 231 poz.1375 z późn.zm. (jeśli dotyczy)
- 3. Oświadczenie dotyczące zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (załącznik nr 4b do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)
- 4. Zaświadczenie dotyczące korzystania ze świadczeń z pomocy społecznej (jeśli dotyczy)
- 6. Oświadczenie o doświadczaniu wielokrotnego wykluczenia społecznego (jeśli dotyczy) (załącznik nr 4d do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)
- 7. Zaświadczenie o korzystaniu z PO PŻ lub oświadczenie o korzystaniu z PO PŻ (załącznik nr 4c do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie) (jeśli dotyczy)
- 8. Oświadczenie o zamieszkanu lub uczeniu się w woj. mazowieckim (załącznik nr 4a do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)
- 9. Zaświadczenie z ZUS (wyłącznie w przypadku os. biernych zawodowo oraz osób bezrobotnych niezarejestrowanych w Urzędzie Pracy)
- 10. Zaświadczenie z Urzędu Pracy (wyłącznie w przypadku os. bezrobotnych zarejestrowanych w Urzędzie Pracy)
- 11. Oświadczenie o zagranicznym statusie (załącznik nr 4e do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie) (jeśli dotyczy)
- 12. Oświadczenie o potrzebie nauki języka polskiego (załącznik nr 4f do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie) (jeśli dotyczy)
- 13. Formularz nt. specjalnych potrzeb (załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)



INFORMACJA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH

Spełnienie kryteriów formalnych (obligatoryjnych)	TAK	NIE	Uzasadnienie niespełnienia kryterium
1) kompletność formularza rekrutacyjnego			
2) wiek powyżej 18 roku życia - data urodzenia (PESEL/dowód osobisty do wglądu)			
3) osoba fizyczna zamieszkująca/ucząca się w województwie mazowieckim (formularz rekrutacyjny + oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu)			
4) os. niepracująca (zaświadczenie z PUP – dotyczy osób zarejestrowanych w urzędzie pracy lub zaświadczenie z ZUS-dotyczy osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy)			
<p>5) os. zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, tj.:</p> <p>a) korzystająca z pomocy społecznej (oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu lub zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej),</p> <p>b) korzystająca z PO PŻ (oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu lub inny dokument potwierdzający korzystanie z PO PŻ),</p> <p>c) z niepełnosprawnością (orzeczenie lub opinia o stanie zdrowia) ,</p> <p>d) kwalifikująca się do wsparcia pomocy społecznej ze względu na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ubóstwo (oświadczenie uczestnika/uczestniczki projektu),</li> <li>- niepełnosprawność (orzeczenie lub opinia o stanie zdrowia),</li> <li>- trudności w integracji jako cudzoziemiec, tj. obywatel Ukrainy w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2022 r. poz. 583. z późn. zm.), którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, oraz obywatele</li> </ul>			



<p>Ukraińcy posiadający Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a także osoby wymienione w Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony- <u>wyłącznie kobiety</u> (dokument potwierdzający nadanie nr PESEL ze statusem „UKR” + oświadczenie uczestniczki projektu),</p>			
<p>6) przynależność do minimum jednej z poniższych grup (nie dotyczy obywateli Ukrainy):</p> <p>a) osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego (oświadczenie)</p> <p>LUB</p> <p>b) osoba o znacznym/umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (orzeczenie/opinia lekarska);</p> <p>LUB</p> <p>c) osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (orzeczenie/opinia lekarska);</p> <p>LUB</p> <p>d) osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym os. z niepełnosprawnością intelektualną i os. z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (orzeczenie/opinia lekarska);</p>	<p>TAK</p>	<p>Nie spełnia</p>	<p>Nie dotyczy</p>
<p>7) status obywatela Ukrainy w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz.U. z 2022 r. poz. 583. z późn. zm.), którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, oraz obywatele Ukrainy posiadający Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z</p>	<p>TAK</p>	<p>Nie spełnia</p>	<p>Nie dotyczy</p>



powodu tych działań wojennych przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskie, a także osoby wymienione w Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony					
<b>Spełnienie kryteriów dodatkowych</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>		<b>Uzasadnienie niespełnienia kryterium</b>	
1) kobieta: +10pkt. (formularz rekrutacyjny)					
2) osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020: +10 pkt. (oświadczenie)					
3) mieszkaniec obszarów rewitalizowanych Gminy Michałowice w województwie mazowieckim (Sołectwa Komorów i Osiedla Komorów, Sołectwa Pęcice i Sołectwa Reguły): +10pkt. (formularz rekrutacyjny + akt własności lokalu/oświadczenie właściciela/rachunki lub umowa za media w lokalu wystawione na UP/oświadczenie sołtysa)					
4) mieszkaniec pozostałych obszarów rewitalizowanych w województwie mazowieckim: +5pkt. (formularz rekrutacyjny + akt własności lokalu/oświadczenie właściciela/rachunki lub umowa za media w lokalu wystawione na UP/oświadczenie sołtysa)					
5) obywatelka Ukrainy wymagająca nauki j. polskiego: +5pkt. (oświadczenie)		<b>Tak</b>	<b>Nie spełnia</b>	<b>Nie dotyczy</b>	
<b>Spełnienie kryteriów formalnych (obligatoryjnych)</b>		<b>Spełnienie kryteriów dodatkowych (liczba przyznanych punktów)</b>			<b>Podpis Komisji Rekrutacyjnej</b>
<input type="checkbox"/> <b>TAK</b>	<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>				