



Додаток № 1 до Правил про набір та участь у проєкті

**ЗАЯВА НА НАБІР  
«Новий розділ»**

<b>Номер форми заяви</b>	<b>Дата надходження в офіс/електронну скриньку проєкту</b>

<b>Назва та номер проєкту:</b>	<b>«Новий розділ»</b> (RPM.A.09.01.00-14-i888/22)
--------------------------------	--

Будь ласка, заповнюйте тільки білі поля форми **ВЕЛИКИМ ЛІТЕРАМИ**

<b>I. ДАНІ УЧАСНИКА</b>	
<b>Ім'я (імена)</b>	
<b>Прізвище</b>	
<b>PESEL</b>	<p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> немає номера PESEL - введіть дату народження у форматі RPPP-MM-DD ..... (поставте галочку, якщо у вас немає номера PESEL)</p>
<b>Вік на момент приєднання до проєкту</b>	
<b>Стать</b>	<p><input type="checkbox"/> Жіноча</p> <p><input type="checkbox"/> Чоловіча</p> <p><input type="checkbox"/> Інше (.....)</p>
<b>Освіта</b>	<p><input type="checkbox"/> нижче початкової                      <input type="checkbox"/> вища школа</p> <p><input type="checkbox"/> початкова                                      <input type="checkbox"/> післясередня</p> <p><input type="checkbox"/> середня школа                              <input type="checkbox"/> вища</p>
<b>Адреса проживання</b>	<b>Країна:</b>
	<b>Воєводство:</b>
	<b>Округ:</b>
	<b>Гміна:</b>
	<b>Місто:</b>
	<b>Вулиця:</b>
	<b>Номер дому:</b>
<b>Поштовий індекс:</b>	



	<b>Район проживання за ступенем урбанізації DEGURBA:</b> <input type="checkbox"/> 01 - Великі міські території (населення > 50 000 і густонаселені) <input type="checkbox"/> 02 - Малі міські території (населення > 5000 і середньо населені) <input type="checkbox"/> 03 - Сільська місцевість (низька населеність)
<b>Адреса для листування (якщо відрізняється від місця проживання)</b>	
<b>Контактний телефон</b>	
<b>Електронна пошта</b>	
<b>Статус на ринку праці на момент приєднання до проекту<sup>1</sup> - вибрати 1 варіант</b>	<input type="checkbox"/> безробітний* <b>zarejestrowany</b> в реєстрі служби зайнятості <input type="checkbox"/> довгий час безробітний** <b>zarejestrowany</b> в службі зайнятості
	<input type="checkbox"/> безробітний* <b>не zarejestrowany</b> в службі зайнятості <input type="checkbox"/> довгий час безробітний**, <b>не zarejestrowany</b> у службі зайнятості
	<input type="checkbox"/> професійно неактивна особа*** навчається <input type="checkbox"/> професійно неактивна особа***, яка не бере участь у підвищенні кваліфікації чи навчанні

\* безробітний - особа без роботи, готова взятися за роботу та активно шукає роботу

\*\* довгий час безробітна особа - особа, яка перебуває без роботи понад 6 місяців для осіб віком до 25 років або 12 місяців для осіб віком від 25 років

\*\*\* професійно неактивна особа - особа, яка на даний момент не створює робочої сили (тобто не працює і не є безробітною, зареєстрованою або незареєстрованою у службі зайнятості), наприклад, студент або особа, яка перебуває у відпустці по вагітності та пологах

<b>II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО СОЦІАЛЬНЕ СТАНОВИЩЕ УЧАСНИКА (позначте знаком «X»)          УВАГА! Визначення та пояснення, необхідні для правильного заповнення розділу нижче, див. в «Правилах набору та участі в проєкті»!</b>	
<b>Я засвідчую, що я:</b>	
<b>особа, яка належить до національної чи етнічної меншини</b>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію
<b>мігрант</b>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію
<b>особа іноземного походження</b>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію
<b>бездомна або позбавлена доступу до житла</b>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні
<b>особа з інвалідністю</b>	<input type="checkbox"/> так <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію
<b>особа з тяжким або середнім ступенем інвалідності</b>	<input type="checkbox"/> так <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію
<b>особа з множинними вадами</b>	<input type="checkbox"/> так <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію
<b>особа з психічними розладами, особа з інтелектуальною недостатністю, особа з первазивними порушеннями розвитку</b>	<input type="checkbox"/> так <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію

<sup>1</sup> Для осіб, зареєстрованих у службі зайнятості, необхідно додати відповідну довідку з служби зайнятості, або у випадку осіб, не зареєстрованих у службі зайнятості, або професійно неактивних осіб, слід прикріпити відповідну довідку з Установи соціального страхування (ZUS)

<sup>2</sup> Якщо відповідь позначена галочкою, необхідно додати відповідну довідку або медичний висновок

<sup>3</sup> Якщо відповідь позначена галочкою, необхідно додати відповідну довідку або медичний висновок

<sup>4</sup> Якщо відповідь позначена галочкою, необхідно додати відповідну довідку або медичний висновок

<sup>5</sup> Якщо відповідь позначена галочкою, необхідно додати відповідну довідку або медичний висновок



особа в іншому несприятливому соціальному становищі (крім зазначених вище)	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова надати інформацію	
особа, яка проживає або навчається в Мазовецькому воєводстві	<input type="checkbox"/> так <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> ні	
особа, якій загрожує бідність або соціальна ізоляція <sup>7</sup> , тобто: а) Користуюсь соціальною допомогою б) Я використовую РО РŻ с) Я маю право на соціальну допомогу через бідність д) Я маю право на соціальну допомогу через труднощі з інтеграцією як іноземець <sup>8</sup>	а) <input type="checkbox"/> так <sup>9</sup> <input type="checkbox"/> ні б) <input type="checkbox"/> так <sup>10</sup> <input type="checkbox"/> ні с) <input type="checkbox"/> так <sup>11</sup> <input type="checkbox"/> ні д) <input type="checkbox"/> так <sup>12</sup> <input type="checkbox"/> ні	
особа, яка переживає множинне соціальне відчуження	<input type="checkbox"/> так <sup>13</sup> <input type="checkbox"/> ні	<input type="checkbox"/> не застосовується <sup>14</sup>
громадянин України в розумінні «Правил набору та участі в проєкті»	<input type="checkbox"/> так <sup>15</sup> <input type="checkbox"/> ні	<input type="checkbox"/> не застосовується <sup>16</sup>
громадянин України, який потребує вивчення польської мови	<input type="checkbox"/> так <sup>17</sup> <input type="checkbox"/> ні	<input type="checkbox"/> не застосовується <sup>18</sup>

.....  
Місто і дата

.....  
Підпис учасника

<sup>6</sup> У разі вибору відповіді додається додаток № 4а

<sup>7</sup> ви можете позначити більше однієї відповіді

<sup>8</sup> ст. 7 Закону від 12 березня 2004 р. про соціальну допомогу: «Соціальна допомога надається особам і сім'ям, зокрема, у зв'язку з: (...)»<sup>11</sup> труднощами в інтеграції іноземців, які отримали статус біженця, додатковий захист або дозвіл на тимчасове проживання в Республіці Польща у зв'язку з обставинами, зазначеними в п. ст. 159 п. 1 пункт 1 пп. с (у зв'язку з наданням йому статусу біженця) або d (у зв'язку з наданням йому додаткового захисту) Закону про іноземців від 12 грудня 2013 року»;

<sup>9</sup> у разі вибору відповіді необхідно додати додаток № 4b або офіційну довідку

<sup>10</sup> у разі вибору відповіді додається додаток № 4с або офіційна довідка

<sup>11</sup> у разі вибору відповіді додається додаток № 4b

<sup>12</sup> у разі вибору відповіді додати додаток № 4b та документ, що підтверджує присвоєння номера PESEL зі статусом «UKR»

<sup>13</sup> у разі вибору відповіді додається додаток № 4d

<sup>14</sup> критерій не стосується лише громадян України

<sup>15</sup> у разі вибору відповіді необхідно додати додаток № 4e та документ, що підтверджує присвоєння номера PESEL зі статусом «UKR»

<sup>16</sup> критерій не поширюється лише на осіб, які не є громадянами України

<sup>17</sup> у разі вибору відповіді додається додаток № 4f

<sup>18</sup> критерій не поширюється лише на осіб, які не є громадянами України



**ЗАЯВИ:**

1. Висловлюю добровільну участь у проєкті «Новий розділ» та даю згоду на участь у процедурі набору.  
 ТАК  
 НІ
2. Я ознайомився/лась з Правилами про набір та участь у проєкті під назвою «Новий розділ», і я приймаю його умови.  
 ТАК  
 НІ
3. Відповідно до положень Правил про набір та участь у проєкті під назвою «Новий розділ» я маю право брати в ньому участь.  
 ТАК  
 НІ
4. Я відповідаю всім кваліфікаційним критеріям, викладеним у Правилах набору та участі в проєкті під назвою «Новий розділ».  
 ТАК  
 НІ
5. Мені відомо, що проєкт під назвою «Новий розділ» співфінансується Європейським Союзом з Європейського соціального фонду в рамках Регіональної операційної програми Мазовецького воєводства на 2014-2020 роки.  
 ТАК  
 НІ
6. Я розумію, що подання форми набору не означає кваліфікацію для участі в проєкті.  
 ТАК  
 НІ
7. Мене повідомили про можливість відмови в наданні конфіденційних даних, тобто расових даних і етнічної приналежності та здоров'я, і я визнаю, що відмова надати конфіденційні дані призведе до неможливості брати участь у проєкті.  
 ТАК  
 НІ
8. Мене поінформовано про право на доступ до моїх персональних даних та можливість їх виправлення.  
 ТАК  
 НІ
9. У зв'язку з просуванням проєктів, що фінансуються Європейським Союзом, я даю згоду на запис мого зображення на фото та публікацію на сайті проєкту.  
 ТАК  
 НІ
10. Я підтверджую, що зобов'язаний/а протягом 3 місяців з дати завершення участі в проєкті надати Фонду «Challenge Europe» наступні документи (тільки за наявності), що підтверджують досягнення показника соціальної ефективності та ефективності працевлаштування в рамках проєкту:
  - a) ефективність працевлаштування (копія трудового договору, копія цивільно-правового договору, довідка з місця роботи, запис у CEIDG або Національному судовому реєстрі), довідка з PUP, заява про пошук роботи, довідка про здійснення подальшої професійної діяльності, включно з проєктом, що реалізується в рамках Заходу 9.3/Osi VIII)
  - b) соціальна ефективність (документи, що підтверджують прогрес у процесі соціально-професійної активізації та скорочення дистанції до працевлаштування, напр., висновок психолога, вихователя, терапевта, соціального працівника про незалежність + довідка з різних установ, напр., довідка про



освіту, сертифікат здійснення волонтерської діяльності, покращення здоров'я, зменшення залежностей, покращення функціонування (у випадку особи з інвалідністю)

- ТАК
- НІ

11. Я не отримую підтримку з інших джерел у такому ж або подібному обсязі, наскільки це можливо в рамках проекту.

- ТАК, не отримую
- НІ, я отримую від .....

12. Я заявляю, що вся надана мною інформація відповідає дійсності.

- ТАК
- НІ

13. Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання неправдивих свідчень.

- ТАК
- НІ

14. Я усвідомлюю, що якщо мої неправдиві свідчення призведуть до того, що ФОНД CHALLENGE EUROPE буде зобов'язаний повернути кошти, отримані для фінансування моєї участі в проекті під назвою «Новий розділ», ФОНД CHALLENGE EUROPE матиме право подати проти мене позови за цивільним законодавством.

- ТАК
- НІ

.....

Місто і дата

.....

Підпис учасника

**ДОДАТКИ: (Будь ласка, позначте знаком «X»)**

- 1. Заява учасника проекту про згоду на обробку персональних даних (Додаток № 3 до правил набору та участі в проекті)
- 2. Копія листка непрацездатності або медичного висновку про стан здоров'я (у тому числі про ступінь і вид інвалідності) згідно з Закон. журналом від 2011 р. № 127 п.721 із змінами та Закон. журналом від 2011 р. № 231, п. 1375 із змінами (якщо застосовується)
- 3. Заява про ризик бідності чи соціальної ізоляції (Додаток 4b до правил набору та участі в проекті)
- 4. Довідка про користування соціальною допомогою (за наявності)
- 6. Заява про множинне соціальне відчуження (якщо застосовується) (Додаток 4d до правил набору та участі в проекті)
- 7. Декларація про використання PO PŻ або заява про використання PO PŻ (Додаток 4c до правил набору та участі в проекті) (за наявності)
- 8. Довідка про проживання або навчання в Мазовецькому воєводстві (Додаток 4a до правил набору та участі в проекті)
- 9. Довідка з органу соціального страхування (тільки для економічно неактивних осіб та безробітних, не зареєстрованих у службі зайнятості)
- 10. Довідка з Управління зайнятості (тільки для безробітних, які перебувають на обліку в Управлінні зайнятості)
- 11. Заява про іноземний статус (Додаток 4e до правил набору та участі в проекті) (якщо застосовується)
- 12. Заява про необхідність вивчення польської мови (Додаток 4f до правил набору та участі в проекті) (якщо застосовується)
- 13. Форма про особливі потреби (Додаток № 2 до правил набору та участі в проекті)



ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВІДПОВІДНІСТЬ КРИТЕРІЯМ НАБОРУ			
Відповідність формальним (обов'язковим) критеріям	ТАК	НІ	Обґрунтування невідповідності критерію
1) заповнення анкети про прийом			
2) вік старше 18 років - дата народження (номер PESEL/посвідчення особи доступні для перевірки)			
3) фізична особа, яка проживає/навчається в Мазовецькому воєводстві (анкета на набір + заявка учасника проєкту)			
4) особа, яка не працює (довідка з RUP - стосується осіб, зареєстрованих у службі зайнятості або довідка з ZUS - стосується осіб, не зареєстрованих у службі зайнятості)			
5) особа під загрозою бідності або соціальної ізоляції, тобто:  а) користуються соціальною допомогою (заява учасника проєкту або довідка з центру соціальної допомоги),  b) користуються PO PŻ (заява учасника проєкту або інший документ, що підтверджує користування PO PŻ),  c) з інвалідністю (довідка або висновок про стан здоров'я),  d) мають право на соціальну допомогу через:  - бідність (заява учасника проєкту),  - інвалідність (довідка або висновок про стан здоров'я),  - труднощі в інтеграції як іноземця, тобто громадянина України в розумінні Закону від 12 березня 2022 року «Про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї країни» (Закон. журнал від 2022 р., п. 583, із змінами та доповненнями), які прибули на територію Республіки Польща з території України у зв'язку з військовими діями, що			



<p>ведуться на території цієї держави, та громадяни України, які мають Карту поляка, які прибули на територію Республіка Польща з їхніми найближчими родичами через ті військові дії, а також особи, перелічені у Виконавчому рішенні Ради (ЄС) 2022/382 від 4 березня 2022 року, що констатує існування масового припливу переміщених осіб з України у розумінні ст. 5 Директиви 2001/55/ЄС та в результаті запровадження тимчасового захисту – лише жінки (документ, що підтверджує присвоєння номера PESEL зі статусом «UKR» + заява учасника проєкту),</p>			
<p>б) приналежність хоча б до однієї з таких груп (не поширюється на громадян України):</p> <p>а) особа, яка зазнає множинного соціального відчуження (заява) АБО</p> <p>б) особа зі значним/середнім ступенем інвалідності (медична довідка/висновок); АБО</p> <p>с) особа з множинними вадами (медична довідка/висновок); АБО</p> <p>д) особа з психічними розладами, в тому числі особа з інтелектуальною недостатністю та з первазивними порушеннями розвитку (медична довідка/висновок);</p>	<p><b>ТАК</b></p>	<p><b>Не відповідає</b></p>	<p><b>Не застосовується</b></p>
<p>7) статус громадянина України в розумінні Закону України «Про допомогу громадянам України у зв'язку зі збройним конфліктом на території цієї держави» від 12 березня 2022 року (Закон. журнал від 2022 року, п. 583 із змінами); які прибули на територію Республіки Польща з території України у зв'язку з військовими діями, що ведуться на території цієї країни,</p>	<p><b>ТАК</b></p>	<p><b>Не відповідає</b></p>	<p><b>Не застосовується</b></p>

<p>та громадяни України, які є власниками Карти поляка, які разом із найближчими родичами прибули на територію Республіка Польща внаслідок цих військових дій, а також особи, перелічені у Виконавчому рішенні Ради (ЄС) 2022/382 від 4 березня 2022 року про наявність масового припливу переміщених осіб з України у розумінні ст. 5 Директиви 2001/55/ЄС та призвело до запровадження тимчасового захисту</p>				
<p><b>Відповідність додатковим критеріям</b></p>	<p><b>ТАК</b></p>	<p><b>НІ</b></p>		<p><b>Обґрунтування невідповідності критерію</b></p>
<p>1) жінка: +10 пунктів (форма набору)</p>				
<p>2) особа, яка користується Оперативною програмою продовольчої допомоги 2014-2020: +10 пунктів (заява)</p>				
<p>3) житель оновлених територій гміни Міхаловіце Мазовецького воєводства (Передмістя Коморів і селище Коморів, передмістя Пенціце і передмістя Регули): +10 пунктів (форма прийому + акт права власності на квартиру/заява власника/рахунки або договір на комунальні послуги в квартирі видані на UP/заява міського голови)</p>				
<p>4) житель інших оновлених територій у Мазовецькому воєводстві: +5 пунктів (форма набору + акт права власності на квартиру/заява власника/рахунки або договір на комунальні послуги в квартирі видані на UP/заява міського голови)</p>				
<p>5) громадянин України, який вимагає вивчення польської мови: +5 пунктів (заява)</p>	<p><b>Так</b></p>	<p><b>Не відповідає</b></p>	<p><b>Не застосовується</b></p>	





Відповідність формальним (обов'язковим) критеріям		Відповідність додатковим критеріям (кількість наданих пунктів)	Підпис приймальної комісії
<input type="checkbox"/> ТАК	<input type="checkbox"/> НІ		