**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

„**UTWORZENIE CENTRUM INTEGRACJI DLA OBYWATELI PAŃSTW TRZECICH, W TYM MIGRANTÓW W WOJEWÓDZTWIE LUBELSKIM”**

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

i uczestnictwa w projekcie.

**Uwaga;**

Wymagane jest wypełnienie wszystkich białych pól i/lub zaznaczenie znakiem „x” właściwej odpowiedzi. Formularz zgłoszeniowy należy opatrzyć **czytelnym podpisem** w wyznaczonym miejscu.

Formularz należy **wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI** literami.

***UWAGA: Wnioski niekompletne będą odrzucane z przyczyn formalnych***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres lidera oraz Partnera Projektu** | **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej** ul. Diamentowa 2 , 20-447 Lublin | | | | | | | | | | | | | |
| **Tytuł Projektu** | Utworzenie Centrum Integracji dla obywateli państw trzecich, w tym migrantów w województwie lubelskim | | | | | | | | | | | | | |
| **Oś Priorytetowa** | VIII Zwiększenie spójności społecznej programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 | | | | | | | | | | | | | |
| **Działanie** | 8.3 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr Projektu** | FELU.08.03-IP.02-001/24 | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKĘ PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Imię/imiona:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Nazwisko:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Płeć:** | **Kobieta Mężczyzna** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Obywatelstwo:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PESEL:** |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 1. **Inny dokument potwierdzający tożsamość** (tylko w przypadku braku nr PESEL): | **Rodzaj dokumentu** | | | | | | | |  | | | | | |
| **Numer dokumentu:** | | | | | | | |  | | | | | |
| **Data ważności dokumentu/data wydania dokumentu:** | | | | | | | |  | | | | | |
| 1. **Wyksztalcenie:** (NAJWYŻSZY posiadany poziom wykształcenia): | **Poniżej podstawowego (ISCED 0)** kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej | | | | | | | | | | | | | |
| **Podstawowe (ISCED 1)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej | | | | | | | | | | | | | |
| **Gimnazjalne (ISCED 2)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej | | | | | | | | | | | | | |
| **Ponadgimnazjalne (ISCED 3)** kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej | | | | | | | | | | | | | |
| **Policealne (ISCED 4)** kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym | | | | | | | | | | | | | |
| **Wyższe** **(ISCED 5)** kształcenie ukończone na poziomie wyższym licencjackim, magisterskim lub wyżej | | | | | | | | | | | | | |
| **8. Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1):** | | | | | | | | | | | | | | |
| województwo: | powiat: | | | | | | | gmina: | | | | | | |
| ulica: | nr domu: | | | | | | | nr lokalu: | | | | | | |
| kod pocztowy: | miejscowość: | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Nr telefonu:** |  | | | | **Adres e-mai**l: | | |  | | | | | | |
| **II. STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Osoba obcego pochodzenia[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| 1. **Osoba pochodząca z państw trzecich[[3]](#footnote-3)** | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| 1. **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant[[4]](#footnote-4)** | | | | | | | | | TAK NIE  Odmawiam podania  informacji | | | | | |
| 1. **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[5]](#footnote-5)** | | | | | | | | | TAK NIE | | | | | |
| 1. **Osoba z niepełnosprawnościami[[6]](#footnote-6)**   *Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia* | | | | | | | | | TAK NIE  Odmawiam podania  informacji | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Osoba przebywająca w Polsce w związku z prowadzonymi działaniami wojennymi na terytorium Ukrainy i znajdująca się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej**  *(Jeśli zaznaczono TAK, należy przedstawić do wglądu dokument potwierdzający status w rozumieniu Decyzji 5 wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dn.04.03.2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony lub paszport z pieczątką potwierdzającą datę przekroczenia granicy z Polską, kartę pobytu lub inny równoważny dokument)*  data przyjazdu do Polski…………………………………. | TAK NIE |
| **7. Osoba, która zakończyła udział w projektach z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach Pr. VIII Zwiększenie spójności społecznej lub w ramach Pr. IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy** | TAK NIE |
| **III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**  Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym: | |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną[[7]](#footnote-7) zarejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych**   *Jeżeli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z PUP/MUP* | TAK NIE |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną nierejestrowaną w ewidencji osób bezrobotnych**   *Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia* | TAK NIE |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną[[8]](#footnote-8)**   *(dot. osób bezrobotnych)*  ***Jeśli zaznaczono TAK, proszę wskazać okres:***  ***…………………………………………….*** | TAK NIE |
| 1. **Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo[[9]](#footnote-9)**   *Jeśli zaznaczono TAK, należy przedłożyć zaświadczenie z ZUS o niepodleganiu ubezpieczeniu społecznemu i zdrowotnemu z tytułu zatrudnienia* | TAK NIE |
| **W tym:** | |
| Uczącą się/ odbywającą szkolenie  Nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu  Inne |  |
| 1. **Oświadczenie, że jestem osobą pracującą** | TAK NIE |
| **W tym:** | |
| osobą prowadzącą działalność na własny rachunek  osobą pracującą w administracji rządowej  osobą pracującą w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświaty)  osobą pracującą w administracji pozarządowej  osobą pracującą w MMŚP  osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie  osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność lecznicą  osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)  osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)  osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)  osobą pracującą ą na uczelni  osobą pracującą w instytucie naukowym  osobą pracującą w instytucie badawczym  osobą pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz  osobą pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym  osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki  osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej  inne | |
| **IV. ANKIETA POTRZEB I USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPELNOSPRAWNOŚCIAMI** | |
| 1. **Czy widzi Pan/Pani problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie? Jeśli tak, to jakie?** | |
|  | |
| 1. **Czy ma Pan/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu? Jeśli tak, to jakie?** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **V. OŚWIADCZENIA OGÓLNE** |
| Zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym: |
| 1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie ***„Utworzenie Centrum Integracji dla obywateli państw trzecich, w tym migrantów w województwie lubelskim”*** 2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. 3. Zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Utworzenie Centrum Integracji dla obywateli państw trzecich, w tym migrantów w województwie lubelskim”,** akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Realizatora projektu - Regionalny Ośrodek Polityki Społeczne z siedzibą przy ul. Diamentowa 2 , 20-447 Lublin o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym (m. in. Dane uczestnika, dane kontaktowe). 4. Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. 5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. 6. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia. 7. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Realizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie. 8. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania lub w formie zdalnej (online). 9. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora projektu. 10. Zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących swojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodniu od zakończenia udziału) zgodnie zakresem danych określonych w Wytycznych dotyczących monitorowania tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego. 11. Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Realizator Projektu przysługuje roszczenie w drodze powództwa cywilnego. 12. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych. |
| …………………………... …………………..…………………...  (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

|  |
| --- |
| 1. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie mojego wizerunku (twarzy, ubioru, zachowania, głosu, wypowiedzi, sposobu wyrażania myśli), które lider projektu oraz Partner projektu będą mogli utrwalić w postaci fotografii oraz utworów auto-wizualnych podczas mojego udziału w zajęciach przewidzianych w projekcie. Zgoda obejmuje przetwarzanie wizerunku w zakresie niezbędnym do realizacji działań informacyjno – promocyjnych projektu. |
| …………………………... …………………..…………………...  (miejscowość, data) (Czytelny podpis Kandydata/ki) |

1. Należy podać miejsce zamieszkania w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoby obcego pochodzenia –** to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE; bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. oraz osoba bez ustalonego obywatelstwa. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne:** karaimska, łemkowska, romska, tatarska. **Migranci**-cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Pod uwagę bierze się również migrantów powrotnych, tj. osoby, które powróciły do Polski z pobytu zagranicą, bądź pracowały/uczyły się/przebywały za granicą powyżej 3 miesięcy oraz posiadają obywatelstwo polskie oraz imigrantów, tj. osoby które przybyły do Polski w celu osiedlenia się i podjęcia aktywności ekonomicznej; [↑](#footnote-ref-4)
5. **Bezdomność i 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: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcia z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale niedające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich warunkach. [↑](#footnote-ref-5)
6. Za **osoby z niepełnosprawnościami** uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z póź. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r.o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2016 poz. 546, z późń. Zm.), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. [↑](#footnote-ref-6)
7. Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2002 r. poz. 690, z późn. Zm.), nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich kryteriów wskazanych wyżej. [↑](#footnote-ref-7)
8. Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania [↑](#footnote-ref-8)
9. Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną [↑](#footnote-ref-9)