Fundusze Europejskie Program Regionalny | WOJEWÓDZTWO KUJAWSKO-POMORSKIE | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

„Maluszki zaopiekowane!”

Data wpływu:		Miejsce:	BIURO PROJEKTU

Niniejszy formularz jest dokumentem wyrażającym wolę przystąpienia jako uczestnik do projektu: „Maluszki zaopiekowane!” RPKP.08.04.01-04-0037/17.

Celem projektu jest włączenie zawodowe przez udzielenie wsparcia osobom wracającym po okresie wczesnego wychowywania dziecka do lat 3 do aktywności zawodowej. Wsparcie skierowane jest do 2 grup: 10 osób pracujących (przebywających na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich) oraz 20 osób nieaktywnych zawodowo, w tym bezrobotnych lub biernych zawodowo (w tym przebywających na urlopach wychowawczych). Wsparcie jest skierowane do osób zamieszkujących woj.kujawsko - pomorskie zgodnie z Kodeksem Cywilnym, które z racji trudności w zapewnieniu opieki nad dzieckiem nie wracają na rynek pracy. Wsparcie będzie obejmowało: doradztwo zawodowe, pośrednictwo pracy dla osób nieaktywnych zawodowo oraz dotacje służące sfinansowaniu kosztów opieki nad dzieckiem do lat 3, w wysokości między 600,00 - 800,00 (w zależności od przyjętej formy opieki) przez maksymalnie 12 miesięcy, w jednej z wybranych przez rodzica formie w terminie do 31.12.2019r.

Celem niniejszego formularza jest:
- zebranie woli przystąpienia do projektu
- zebranie danych pozwalających Komisji Rekrutacyjnej na ocenę zakresu przydzielonego wsparcia oraz uzasadnienie ewentualnej odmowy udzielenia wsparcia.

Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z przydzieleniem wparcia. Sposób poinformowania uczestnika projektu o przyznaniu wsparcia został opisany w Zasadach Udzielenia Wsparcia. Uczestnik wybrany do projektu otrzyma wsparcie pod warunkiem podpisania umowy z realizatorami projektu, której wzór jest załącznikiem do Zasad Udzielania Wsparcia.

Proszę o wypełnienie wszystkich pól w niniejszym formularzu komputerowo lub drukowanymi literami (w listach proszę zaznaczyć „X” we wszystkich miejscach, które dotyczą).
Do formularza należy dołączyć wymagane załączniki.

DANE OSOBOWE			
Imię i nazwisko		**Płeć**	….. kobieta ….. mężczyzna
Kraj		**PESEL**	
Wykształcenie	Proszę zaznaczyć (X) wykształcenie osoby chcącej wziąć udział w projekcie: ….. niższe niż podstawowe ….. podstawowe ….. gimnazjalne ….. ponadgimnazjalne (zawodowe) ….. średnie ogólnokształcące ….. średnie techniczne ….. licencjackie ….. wyższe inżynieryjne ….. wyższe magisterskie ….. doktoranckie		
ADRES ZAMIESZKANIA			
województwo		**powiat**	

gmina		**miejscowość/ kod**	
ulica		**nr budynku/ nr lokalu**	
telefon kontak-towy		**adres e-mail**	

INFORMACJE O OSOBIE APLIKUJĄCEJ W WSPARCIE	
Status społeczny uczestnika projektu	TAK NIE ….. ….. **osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** ….. ….. **osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** ….. ….. w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu ….. ….. **osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** TAK NIE ODMOWA ….. ….. ….. **osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** ….. ….. ….. **osoba z niepełnosprawnościami** ….. ….. ….. **osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)**
Sytuacja rodzinna	….. posiadam min. 1 dziecko w wieku do lat 3 ….. posiadam trójkę i więcej dzieci, w tym min. 1 dziecko w wieku do lat 3 ….. jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci ….. zamieszkuje na obszarze wiejskim
Status na rynku pracy uczestnika projektu	Jestem/mam: ….. osobą bezrobotną zarejestrowaną w PUP ….. osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP ….. osobą długotrwale bezrobotną ….. osobą bierną zawodowo (uczącą się) ….. osobą bierną zawodowo (nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu) ….. osobą bierną zawodowo (inny) ….. osobą pracującą , w tym działalność gospodarcza ….. wygasające zatrudnienie w okresie macierzyńskiego/ rodzicielskiego/ wychowawczego ….. pracę zmianową lub godziny pracy po 16.00
CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBY PRACUJĄCE (na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich)	
Miejsce pracy	….. w administracji rządowej ….. w administracji samorządowej ….. w MMSP (mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie) ….. w organizacji pozarządowej ….. własna działalność gospodarcza ….. duże przedsiębiorstwo ….. inne
Nazwa zakładu pracy:	

Zawód	….. instruktor praktycznej nauki zawodu ….. nauczyciel kształcenia ogólnego ….. nauczyciel wychowania przedszkolnego ….. nauczyciel kształcenia zawodowego ….. pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia ….. kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej ….. pracownik instytucji rynku pracy ….. pracownik instytucji szkolnictwa wyższego ….. pracownik instytucji wspierania systemu pieczy zastępczej ….. pracownik instytucji ekonomii społecznej ….. pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej ….. rolnik ….. inny
Do kiedy udzielony jest urlop ?	W sytuacji przebywania na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim proszę wskazać do kiedy uczestnik będzie na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim ……

CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBY NIEPRACUJĄCE (w tym osoby na urlopach wychowawczych) - sytuacja i potrzeby

Jestem osobą, która deklaruje	TAK	NIE	
	…..	…..	gotowość do podjęcia zatrudnienia
	…..	…..	aktywność w procesie poszukiwania zatrudnienia

Nie posiadam zatrudnienia od …… *(prosimy o wskazanie daty w formacie mm.rrrr)*

Wypełniają osoby posiadające zatrudnienie (przebywające na urlopach macierzyńskich/rodzicielskich)		**Wypełniają osoby pozostające bez zatrudnienia (w tym przebywające na urlopach wychowawczych) oraz bezrobotne (w tym zarejestrowane w PUP)**	
Zarobki miesięczne netto *Do wyliczenia należy wziąć dochód wykazany w Sekcji C PIT za 2016r. dla uczestnika projektu podzielony przez 12 mc*	….. powyżej 2900,00 ….. 2500,00 - 2899,99 ….. 2200,00 - 2499,99 ….. 1900,00 - 2199,99 ….. 1500,00 - 1899,99 ….. poniżej 1499,99	**Średni dochód[1] na osobę w rodzinie (za poprzednie 3mc przed miesiącem, w którym składany jest Formularz):** *W przypadku gdy niniejszy Formularz składany jest w lutym 2018r. do wyliczenia*	….. powyżej 1000,00 ….. 800,00 - 999,99 ….. 700,00 - 799,99 ….. 600,00 - 699,99 ….. 500,00 - 599,99 ….. poniżej 499,99

[1] Zgodnie z definicją podaną w Ustawie o świadczeniach rodzinnych.

		dochodu brane są następujące dane: (dochód za styczeń 2018r. + dochód za grudzień 2017r., + dochód za listopad 2017r.) / 3 / liczba osób w gospodarstwie domowym	

Oświadczenie o prawdziwości danych

Ja niżej podpisany/a……,
(imię i nazwisko)

uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, dotyczącej złożenia nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie dane przedstawione przeze mnie w powyższym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

……..
(data i czytelny podpis)

I. Lista załączników wymagana na etapie składania formularza rekrutacyjnego:

1. Lista oświadczeń i zaświadczeń dla osób na urlopach macierzyńskich i rodzicielskich:

1. Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu i udzielonym urlopie macierzyńskim/ tacierzyńskim lub rodzicielskim ze wskazaniem okresu przebywania na ww. urlopie.
2. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące danych osobowych (zgodnie ze wzorem).

2. Lista oświadczeń i zaświadczeń dla osób niepracujących, w tym osób na urlopach wychowawczych:

1. Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu i przebywaniu na urlopie wychowawczym ze wskazaniem okresu przebywania na ww. urlopie.
2. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące danych osobowych (zgodnie ze wzorem).

II. Lista dokumentów wymaganych na etapie podpisywania umowy udziału w projekcie:

1. Kopie aktów urodzenia dziecka/dzieci (do wglądu).

2. Zaświadczenie/ decyzja z Powiatowego Urzędu Pracy (w przypadku osób zarejestrowanych w PUP).
3. Oświadczenie uczestnika projektu o sytuacji na rynku pracy (w przypadku osób bezrobotnych, zgodnie ze wzorem).
4. PIT za 2016r. w przypadku osób pracujących (do wglądu).
5. Zaświadczenie od pracodawcy o świadczeniu pracy w trybie zmianowym lub po godz. 16:00 w przypadku osób pracujących).
6. Dokumenty potwierdzające wygasające zatrudnienie w okresie macierzyńskiego/ rodzicielskiego/ wychowawczego (np. umowa o pracę, wypowiedzenie umowy o pracę).