

Załącznik nr 1 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie - Formularz rekrutacyjny do projektu

Projekt „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY”  
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020  
realizowany przez ITEB Beata Mierzejewska w partnerstwie HDA-CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU HUBERT  
DURLIK na podstawie Umowy nr. RPLU.09.01.00-06-0109/19 zawartej w dniu 16.10.2020r.  
z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie.  
Oś Priorytetowa 9. Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020  
Działanie 9.1. Aktywizacja zawodowa

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY”

Data i godzina wypełnienia	
Nr Formularza rekrutacyjnego	FR/...../ZNE
Podpis osoby przyjmującej	

Prosimy o wypełnianie Formularza rekrutacyjnego **PISMEM DRUKOWANYM**.

Wszystkie dokumenty muszą być wypełnione kompletnie, **niebieskim** długopisem oraz czytelnie podpisane.

Do Formularza niezbędne jest załączenie:

- kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia - w przypadku osób niepełnosprawnych.

Przez potwierdzenie za zgodność z oryginałem rozumie się umieszczenie na kopii dokumentu klauzuli „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” lub „Za zgodność z oryginałem” wraz z datą i podpisem Kandydata.

FORMULARZ REKRUTACYJNY WRAZ Z KOMPLETEM DOKUMENTÓW NALEŻY ZŁOŻYĆ  
OSOBIŚCIE W BIURZE PROJEKTU/PRZESŁAĆ KURIEREM BĄDŹ POCZTĄ TRADYCYJNĄ/ NA SPOTKANIACH  
INFORMACYJNO-REKRUTACYJNYCH

PODSTAWOWE DANE KANDYDATA										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
Telefon kontaktowy Kandydata										
e-mail (jeśli dotyczy)										
PESEL										
Data urodzenia										
Wiek w latach										
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta					<input type="checkbox"/> Mężczyzna				

ADRES ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA <sup>1</sup> KANDYDATA		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Numer budynku / lokalu		
Rodzaj miejscowości – wiejski <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
<b>Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zamieszkania)</b>		

WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA		
Ja niżej podpisana/y oświadczam, że posiadam wykształcenie:		
PROSZĘ ZAZNACZYĆ X WE WŁAŚCIWYM MIEJSCU WYBIERAJĄC JEDNO OSTATNIE UKOŃCZONE WYKSZTAŁCENIE TZN. NAJWYŻSZE	<input type="checkbox"/>	<b>Niższe niż podstawowe (ISCED 0)</b> – brak osiągniętego wykształcenia podstawowego
	<input type="checkbox"/>	<b>Podstawowe (ISCED 1)</b> – kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej
	<input type="checkbox"/>	<b>Gimnazjalne (ISCED 2)</b> – kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej
	<input type="checkbox"/>	<b>Ponadgimnazjalne(ISCED 3)</b> – kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Liceum ogólnokształcące</li> <li><input type="checkbox"/> Liceum profilowane</li> <li><input type="checkbox"/> Technikum</li> <li><input type="checkbox"/> Uzupełniające Liceum ogólnokształcące</li> <li><input type="checkbox"/> Technikum uzupełniające</li> <li><input type="checkbox"/> Zasadnicza Szkoła Zawodowa</li> <li><input type="checkbox"/> inne .....</li> </ul>

<sup>1</sup>Adres zameldowania dotyczy osób zameldowanych na obszarze średnich miast, w tym w szczególności miast tracących funkcję społeczno-gospodarczą (Biała Podlaska, Biłgoraj, Chełm, Hrubieszów, Krasnystaw, Kraśnik, Lubartów, Łęčna, Łuków, Puławy, Radzyń Podlaski, Świdnik, Tomaszów Lubelski, Zamość)

<sup>2</sup>Zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 215/2014 z dnia 7 marca 2014 r. to obszar o małej gęstości zaludnienia (kod 03) – zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEURBA obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie (tj. gminy, które zostały przyporządkowane do kategorii 3 klasyfikacji DEURBA). Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT: [http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP\\_DEURBA](http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEURBA) (tabela z nagłówkiem „dla roku odniesienia 2012”).



<input type="checkbox"/>	<b>Policealne (ISCED 4)</b> – kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym
<input type="checkbox"/>	<b>Wyższe (ISCED 5-8)</b> – kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych

**SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA**  
(PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU)

**Informacje uzupełniające wynikające z „Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020**

Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.04.2015 znak MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015 informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem:

<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM <b>ODPOWIEDZI</b>	Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM <b>ODPOWIEDZI</b>	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM <b>ODPOWIEDZI</b>	Osobą z niepełnosprawnościami
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM <b>ODPOWIEDZI</b>	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <sup>3</sup>

<sup>3</sup>Osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.

### KRYTERIA FORMALNE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

<p>PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU</p>	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą w wieku 30 i więcej
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa lubelskiego
	<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą bezrobotną, w tym:</p> <p><input type="checkbox"/> zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy/Miejskim Urzędzie Pracy<sup>4</sup></p> <p><input type="checkbox"/> niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy/ Miejskim Urzędzie Pracy</p>
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bierną zawodowo
	<input type="checkbox"/>	<p>Jestem osobą w trudnej sytuacji na rynku pracy tj.</p> <p><input type="checkbox"/> osobą w wieku 50 lat i więcej</p> <p><input type="checkbox"/> kobietą</p> <p><input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnościami</p> <p><input type="checkbox"/> osobą długotrwale bezrobotną</p> <p><input type="checkbox"/> osobą z niskimi kwalifikacjami ( do poziomu ISCED 3 włącznie)</p>
<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotnym mężczyzną w wieku 30-49 lat nie będący osobą w trudnej sytuacji na rynku pracy jak powyżej.	

### KRYTERIA PREMIUJĄCE

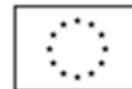
Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

<p>PROSZĘ ZAZNACZYĆ X W KAŻDYM WŁAŚCIWYM MIEJSCU</p>	<input type="checkbox"/>	Przynależę do grupy osób w <i>najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy</i> <sup>5</sup> wraz ze spełnieniem co najmniej 2 przesłanek świadczących o posiadaniu statusu osoby w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy (Oświadczenie/Zaświadczenie z PUP/MUP)	10 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą niepełnosprawną <sup>6</sup>	6 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Jestem kobietą	5 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Jestem osobą, która zakończyła udział w projekcie z zakresu włączenia społecznego, realizowanego w ramach Osi 11 Włączenie społeczne RPO WL	4 pkt.

<sup>4</sup>Należy załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej (ważne 30 dni od daty wystawienia).

<sup>5</sup> Osoba w trudnej sytuacji na rynku pracy to: osoba w wieku 50 lat i więcej, kobieta, osoba z niepełnosprawnościami, osoba długotrwale bezrobotna, osoba z niskimi kwalifikacjami ( do poziomu ISCED 3 włącznie)

<sup>6</sup>Należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza potwierdzający stan zdrowia



	<input type="checkbox"/>	Jestem zameldowana/ny na terenie miast średnich województwa lubelskiego w tym w szczególności miast średnich tracących funkcję społeczno- gospodarczą <sup>7</sup>	3 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Nie posiadam kwalifikacji zawodowych	2 pkt.
	<input type="checkbox"/>	Nie posiadam udokumentowanego doświadczenia zawodowego	1 pkt.

#### OPIEKA NAD OSOBĄ ZALEŻNĄ/DZIECKIEM

Oświadczam, iż jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą zależną <sup>8</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, iż jestem osobą sprawującą opiekę nad dzieckiem/dziećmi do lat 7	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

#### ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- ☐ plakaty/ulotki
- ☐ radio
- ☐ portale informacyjne
- ☐ spotkanie informacyjno-rekrutacyjne
- ☐ PUP
- ☐ Urząd Gminy
- ☐ prasa
- ☐ przekaz słowny (od znajomych, rodziny)
- ☐ inne .....

<sup>7</sup>Należą do nich: (Biała Podlaska, Biłgoraj, Chełm, Hrubieszów, Krasnostaw, Kraśnik, Lubartów, Łęczna, Łuków, Puławy, Radzyń Podlaski, Świdnik, Tomaszów Lubelski, Zamość)

<sup>8</sup>Osoba zależna - osoba wymagająca ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki, połączona więzami rodzinnymi lub powinowactwem z Uczestnikiem wsparcia lub pozostającymi z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.

### **OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY”.
2. Dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem się z dostępną dokumentacją projektu w szczególności z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY”* i akceptuję ich warunki.
4. Zapoznałem się z przyjętymi kryteriami formalnymi do udziału w projekcie „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY” oraz oświadczam, iż spełniam wszystkie kryteria formalne zawarte w Regulaminie uczestnictwa projektu „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY”.
5. Zapoznałem się z procesem rekrutacji i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie, w tym dobrowolne przedłożenie kserokopii dokumentów potwierdzających moją kwalifikowalność do udziału w projekcie.
7. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta projektu: ITEB Beata Mierzejewska oraz Partnera: HDA HDA-CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU Hubert Durlik.
8. Zobowiązuję się, iż w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informację nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Zobowiązuję się, iż w ciągu 3 miesięcy (przez 3 miesiące jest rozumiany okres 90 dni kalendarzowych) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz w przypadku podjęcia zatrudnienia dostarczę dokumenty potwierdzające ten fakt. Przez podjęcie zatrudnienia rozumie się stosunek pracy, stosunek cywilnoprawny bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej.
10. Nie biorę udziału w innych projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej o takich samych formach wsparcia.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
12. Zostałem poinformowany, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz ze środków budżetu państwa.
13. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu w jego trakcie i po zakończeniu.
14. Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
15. Mam świadomość, że wsparcie w ramach projektu może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
16. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji Uczestników do projektu „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz. 1000. oraz do celów związanych z przeprowadzeniem szkoleń, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel.
17. Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:
  - a) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca RPO WL 2014-2020 - Zarząd Województwa Lubelskiego;
  - b) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
  - c) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020;

- d) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
  - e) mam prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania.
18. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY” oraz Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie.
19. Zostałem poinformowany, iż Administratorem danych osobowych w ramach zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego w Warszawie.
20. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Lidera: ITEB Beata Mierzejewska i Partnera: HDA-CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU Hubert Durlik dla celów działań informacyjno-promocyjnych związanych z realizacją projektu. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem ITEB Beata Mierzejewska i HDA-CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU Hubert Durlik z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
21. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w tym tzw. danych wrażliwych, zgodnie z przepisami art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez ITEB Beata Mierzejewska i HDA-CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU Hubert Durlik z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej (Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Lublinie) wynikających z umowy o dofinansowanie projektu „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY” (nr umowy RPLU.09.01.00-06-0109/19). Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
22. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Lublinie lub podmiot przez niego upoważniony zgodnie art. 6 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119) do celów sprawozdawczych z realizacji form wsparcia, w których brałam udział oraz monitoringu i ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
23. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY”.
24. Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania informacji o podjęciu zatrudnienia lub rozpoczęciu prowadzenia własnej działalności gospodarczej w trakcie udziału w projekcie oraz przedstawienia umowy o pracę/zlecenie/dzielo, wypisu z CEiDG wraz z dowodami zapłaty składek ZUS.
25. Zobowiązuję się do przedstawienia informacji, oświadczeń i dokumentów niezbędnych do pomiaru wskaźników rezultatu i produktu.

Dane te wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis Kandydata



**ZAŁĄCZNIKI<sup>9</sup>:**

- ☐ Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów formalnych (zał. nr 1)
- ☐ Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów premiujących (zał. nr 2)
- ☐ Zaświadczenie z PUP/MUP potwierdzające status osoby bezrobotnej/ oświadczenie (jeśli dotyczy)
- ☐ Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia (jeśli dotyczy)
- ☐ Zaświadczenie z ZUS potwierdzające aktualny status na rynku pracy<sup>10</sup>

**UWAGA:**

Kopie załączonych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Kandydata poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata lub opatrzone na pierwszej stronie napisem „Za zgodność z oryginałem od strony ..... do strony .....”, z aktualną datą oraz własnoręcznym podpisem Kandydata. Jednocześnie każdy z Kandydatów zobowiązany jest przedstawić wszystkie oryginały dokumentów, których kserokopie zostały złożone do Lidera: ITEB Beata Mierzejewska i Partnera: HDA-CENTRUM SZKOLENIA, DORADZTWA FINANSOWEGO I BIZNESU Hubert Durlik celem potwierdzenia ich zgodności i wiarygodności.

<sup>9</sup> Proszę postawić X przy załącznikach, które dotyczą Kandydata.

<sup>10</sup> Proszę przedstawić przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia w projekcie ważne 30 dni od daty wystawienia. Poprzez zaświadczenie z ZUS rozumie się zaświadczenie o przebiegu ubezpieczeń.



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu – Oświadczenie Kandydata o spełnieniu kryteriów formalnych

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH

Ja, niżej podpisana/y .....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y .....  
(Adres zamieszkania/zameldowania<sup>11</sup>: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL: .....

### Oświadczam, że:

Kwalifikuję się do grupy Beneficjentów Ostatecznych projektu „Z NOWĄ ENERGIĄ NA LUBELSKIM RYNKU PRACY” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa 9 Rynek pracy. Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa.

tj. spełniam łącznie następujące wymogi<sup>12</sup>

☐ wiek 30 lat i więcej

☐ miejsce zamieszkania: zamieszkiwanie na terenie województwa lubelskiego

### **Sytuacja na rynku pracy:**

☐ osoba bezrobotna tj. pozostaję bez pracy, jestem gotowa/y do podjęcia pracy i aktywnie poszukuję zatrudnienia i jednocześnie:

☐ jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy/Miejskim Urzędzie Pracy<sup>13</sup>

☐ nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy/Miejskim Urzędzie Pracy;

☐ osoba bierna zawodowo tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).

☐ jestem osobą w trudnej sytuacji na rynku pracy:

☐ osobą w wieku 50 lat i więcej

☐ kobietą

☐ osobą z niepełnosprawnością

☐ osobą długotrwale bezrobotną<sup>14</sup>

☐ osobą z niskimi kwalifikacjami ( do poziomu ISCED 3 włącznie)

☐ jestem bezrobotnym mężczyzną w wieku 30-49 lat nie będący osobą w trudnej sytuacji na rynku pracy jak powyżej.

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis Kandydata

<sup>11</sup> Proszę skreślić nieprawidłowe.

<sup>12</sup> Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu.

<sup>13</sup> Należy załączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej (ważne 30 dni od daty wystawienia).

<sup>14</sup> Osoba bezrobotna nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego do projektu - Oświadczenie Kandydata o spełnianiu kryteriów premiujących

## OŚWIADCZENIE KANDYDATA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH

Ja, niżej podpisana/y .....  
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y .....  
(Adres zamieszkania/zameldowania<sup>15</sup>: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL: .....

### Oświadczam, że:

Spełniam następujące kryteria premiujące<sup>16</sup>:

- ☐ Przynależę do grupy osób w *najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy*<sup>17</sup> wraz ze spełnieniem co najmniej 2 przesłanek świadczących o posiadaniu statusu osoby w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy.
- ☐ Jestem osobą niepełnosprawną<sup>18</sup>
- ☐ Jestem kobietą
- ☐ Jestem osobą, która zakończyła udział w projekcie z zakresu włączenia społecznego, realizowanego w ramach Osi 11 Włączenie społeczne RPO WL
- ☐ Jestem zameldowana/ny na terenie miast średnich województwa lubelskiego, w tym w szczególności miast średnich tracących funkcję społeczno – gospodarczą
- ☐ Nie posiadam kwalifikacji zawodowych
- ☐ Nie posiadam udokumentowanego doświadczenia zawodowego

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis Kandydata

<sup>15</sup> Proszę skreślić nieprawidłowe.

<sup>16</sup> Proszę zaznaczyć X we właściwym miejscu.

<sup>17</sup> Osoba w trudnej sytuacji na rynku pracy to: osoba w wieku 50 lat i więcej, kobieta, osoba z niepełnosprawnościami, osoba długotrwale bezrobotna, osoba z niskimi kwalifikacjami (do poziomu ISCED 3 włącznie)

<sup>18</sup> Należy załączyć kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument wydany przez lekarza potwierdzający stan zdrowia