



**Załącznik Nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**  
„RAP - Rozwój, aktywizacja, praca mieszkańców gminy Kielce nieuczestniczących w rynku pracy”

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
**DLA OSÓB BEZROBOTNYCH I BIERNYCH ZAWODOWO**

Data wpływu .....	Data rejestracji .....
Nr identyfikacji ..... /RAP/MOPR/...../R-....	

**I. Dane osobowe**

1.	Imię	.....
2.	Nazwisko	.....
3.	PESEL	.....
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	Wiek	.....
6.	Data i miejsce urodzenia	.....
7.	Obywatelstwo	.....
8.	Adres zamieszkania/przebywania/nauki	miejsowość: .....
		ulica: .....
		nr domu..... nr lokalu: .....
	Adres e-mail	.....
9.	Jakie posiadasz wykształcenie?	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
10.	Czy jesteś osobą bezrobotną?	<input type="checkbox"/> Tak, zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy <input type="checkbox"/> Tak, niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy  <i>Weryfikacja w bazie danych MUP- Wydruk SEPI / Zaświadczenie z Urzędu Pracy</i> w tym długotrwale bezrobotną: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <i>Zaświadczenie z MUP</i>



11.	Czy jesteś osobą bierną zawodowo?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Zaświadczenie ZUS lub PUE ZUS</i>
12.	Czy jesteś osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej?	<p>A. Czy jesteś osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej?</p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Weryfikacja w bazie danych MOPR/ Oświadczenie pracownika MOPR</i>
		<p>B. Czy jesteś osobą z niepełnosprawnościami?</p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli tak, to jaki posiadasz stopień niepełnosprawności? <input type="checkbox"/> Znaczny/I gr. inwalidzka <input type="checkbox"/> Umiarkowany/II gr. inwalidzka <input type="checkbox"/> Lekki/III grupa inwalidzka <i>Weryfikacja – dokument potwierdzający niepełnosprawność wydany przez właściwy organ orzekający</i>
		<p>C. Czy jesteś osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, z zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnością intelektualną i całościowymi zaburzeniami rozwojowymi?</p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Weryfikacja – dokument potwierdzający niepełnosprawność wydany przez właściwy organ orzekający</i>
		<p>D. Czy jesteś osobą objętą ochroną tymczasową w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę posiadającą pod opieką 3 i więcej dzieci do 15 r.ż.?</p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Weryfikacja w bazie danych MOPR/Oświadczenie pracownika MOPR</i>
		<p>E. Czy jesteś osobą bezdomną lub zagrożoną bezdomnością?</p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Oświadczenie pracownika MOPR</i>
13.	Czy jesteś osobą obcego pochodzenia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Weryfikacja - dokument upoważniający do pobytu i pracy, dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE.</i>
14.	Czy jesteś obywatelem krajów trzecich (kraju spoza UE)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <i>Weryfikacja - dokument upoważniający do pobytu i pracy, dokument potwierdzający objęcie ochroną tymczasową, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu w UE, dokument potwierdzający tożsamość</i>
15.	Czy jesteś osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej w tym społeczności marginalizowanych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
16.	Czy jesteś osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym? <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> <i>Weryfikacja w bazie danych MOPR/ Oświadczenie pracownika MOPR</i>

## II. Oświadczenia:

1.	Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat, za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że podane przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2.	Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
3.	W związku z przystąpieniem do Projektu „RAP - Rozwój, aktywizacja, praca mieszkańców gminy Kielce nieuczestniczących w rynku pracy” oświadczam, że obecnie nie otrzymuje wsparcia w innych projektach z zakresu aktywizacji społecznej i zawodowej, współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4.	Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
5.	Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o dofinansowaniu projektu pn. RAP - Rozwój, aktywizacja, praca mieszkańców gminy Kielce nieuczestniczących w rynku pracy” ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego plus, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 2027, Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie 09.01 Aktywna integracja społeczna i zawodowa.
6.	Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że udział w projekcie jest bezpłatny.
7.	Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do uczestnictwa w projekcie.
8.	Oświadczam, że zostałem poinformowany, że po zakwalifikowaniu mnie do projektu otrzymuję status uczestnika projektu w dniu otrzymania pierwszej formy wsparcia.
9.	Oświadczam, że udzielam dla Beneficjenta (MOPR) i Partnerów (Związku Harcerstwa Polskiego Chorągiew Kielecka, Hufiec Kielce – Miasto oraz Konsorcjum Naukowo – Edukacyjnego S.A.) realizatorów projektu, nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć, filmów itp. nośników informacji z moim wizerunkiem w ramach realizacji projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzenia. Zgoda obejmuje wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, filmów itp. za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu realizacji projektu.

Kielce, dnia .....

.....  
(podpis kandydata)

## III. Dołączone wymagane załączniki od Klienta

Nazwa załącznika	Wypełnia pracownik MOPR		
	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
<b>1. Dokumenty osoby wypełniającej formularz</b>			
1.1 Kserokopia* dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub dokument równoważny)			
1.2 Formularz Ankiety potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami			
1.3 Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS, potwierdzające status osoby jako osoby biernej zawodowo w dniu jego wydania			
1.4 Zaświadczenie z Urzędu Pracy potwierdzające statut osoby długotrwale bezrobotnej			
1.5 Kserokopia* dokumentu upoważniającego do pobytu i pracy, dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo, zaświadczenia o zarejestrowaniu pobytu obywatela UE.			
1.6 Kserokopia* dokumentu upoważniającego do pobytu i pracy, dokumentu potwierdzającego objęcie ochroną tymczasową, zaświadczenie o zarejestrowaniu pobytu w UE, dokumentu potwierdzającego tożsamość			

1.7 Formularz klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych - załącznik 2A			
1.8 Formularz klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych - załącznik 2B			
<b>Data i podpis pracownika MOPR</b>	.....		

\*Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną (np. notariusza) lub oryginał przedłożony do wglądu i **poświadczony przez pracownika MOPR** (przed ostatecznym złożeniem formularza).

<sup>i</sup> Katalog osób biernych zawodowo oraz osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym, do których kierowane jest wsparcie w projektach dotyczących aktywnej integracji, został zawarty w Załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów pn. „Szczegółowe warunki [...]” w ust. 4:

Wsparcie w projektach dotyczących aktywnej integracji, kierowane jest do:

- 1) osób biernych zawodowo;
- 2) osób lub rodzin korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy;
- 3) osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- 4) osób przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą oraz rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 5) osób nieletnich, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. poz. 1700, z późn. zm.) oraz osób nieletnich zagrożonych demoralizacją i przestępczością;
- 6) osób przebywających i opuszczających młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.);
- 7) osób z niepełnosprawnościami;
- 8) członków gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- 9) osób potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu<sup>2</sup>;
- 10) osób opuszczających placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;
- 11) osób w kryzysie bezdomności, dotkniętym wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonym bezdomnością;
- 12) osób odbywających karę pozbawienia wolności objętych dozorem elektronicznym<sup>3</sup>;
- 13) osób korzystających z programu FE PŻ;
- 14) osób należących do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;
- 15) osób objętym ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę;
- 16) osób zamieszkujących obszary poddane rewitalizacji wskazane w gminnych programach rewitalizacyjnych;
- 17) podmiotów reintegracyjnych, tj. nowoutworzonych i istniejących KIS, CIS, ZAZ i istniejących WTZ;
- 18) podmiotów uprawnionych do tworzenia podmiotów o charakterze reintegracyjnym.