

FORMULARZ REKRUTACYJNY
PROJEKT: „NOWY ŻŁOBEK W PAJECZNIE”
NR: RPLD.10.01.00 -10-D004/16-00

CZĘŚĆ I DANE PERSONALNE															
Imię:															
Nazwisko:															
PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														
Adres zamieszkania: ¹															
Ulica:															
Numer domu:		Numer lokalu:													
Kod pocztowy:		Miejscowość:													
Gmina:															
Powiat:															
Województwo:															
Telefon kontaktowy:															
Adres e-mail:															
Adres do korespondencji (proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania):	Ulica:														
	Numer domu:														
	Numer lokalu:														
	Kod pocztowy i miejscowość:														
	Gmina:														
	Powiat:														
Województwo:															
Sprawowanie opieki	Oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 3	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE													
Doświadczenie zawodowe	Oświadczam, że jestem osobą bez doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE													

¹ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa małopolskiego).

CZĘŚĆ II WYKSZTAŁCENIE I STATUS ZAWODOWY		
Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):	Brak (brak formalnego wykształcenia)	
	Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)	
	Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)	
	Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)	
	Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)	
	Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie)	
Status zawodowy Oświadczam, że:	Jestem osobą bezrobotną ²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą bierną zawodowo ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą pracującą ⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

² Osoba bezrobotna – to osoby pozostające bez zatrudnienia, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględni osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (to osoby, które nie są zarejestrowane jako bezrobotne, lecz nie pracują, aktywnie poszukują pracy i są gotowe do podjęcia zatrudnienia) jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne.

³ Osoba bierna zawodowo - to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.

⁴ Osoby pracujące to osoby w wieku 15 lat i więcej, które wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne lub osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracowały ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek – prowadzące działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - są również uznawane za pracujących, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- 1) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków;
- 2) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (np. rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach lub seminariach);
- 3) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. Bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek”. Żołnierze poborowi, którzy wykonywali określoną pracę, za którą otrzymywali wynagrodzenie lub innego rodzaju zysk w czasie tygodnia odniesienia nie są uznawani za „osoby pracujące” – o ile obowiązkowy pobór i powołanie do wojska dotyczy państwa członkowskiego. Osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim (rozumianym jako świadczenie pracownicze, gdzie pracodawca zapewnia płatny lub bezpłatny czas wolny od pracy do momentu porodu i okres ten obejmuje późniejszą krótkoterminową opiekę nad dzieckiem) są uznawane za „osoby pracujące”

Ponadto należę do jednej z poniższych grup		
Jestem osobą długotrwale bezrobotną ⁵	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach ⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Inne oświadczenia Oświadczam, że:	Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo pozostającą poza rynkiem pracy ze względu na obowiązek opieki nad dziećmi do lat 3.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem w trakcie przerwy związanej z urlopem macierzyńskim, rodzicielskim, a opieka nad dzieckiem do lat 3 jest przeszkodą w powrocie do pracy.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Jestem osobą z niepełnosprawnościami	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
*w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK	
	NIE	
	ODMOWA PODANIA INFORMACJI	

⁵ Osoba długotrwale bezrobotna – dorośli (25 lat lub więcej) - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek Uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

⁶ Osoba o niskich kwalifikacjach - osoby posiadające wykształcenie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z międzynarodową klasyfikacją standardów edukacyjnych isced 2011 (unesco), zgodnie z definicją zawartą w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Wracam do pracy!- wsparcie aktywizacji kobiet wyłączonej z rynku pracy z powodu opieki nad małymi dziećmi w gminie Rokietnica„

	Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI

CZĘŚĆ III
DANE DZIECKA – WYPEŁNIA MATKA LUB OPIEKUN PRAWNY

Imię:			
Nazwisko:			
PESEL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania: ⁷			
Ulica:			
Numer domu:	<input type="text"/>	Numer lokalu:	<input type="text"/>
Kod pocztowy :	<input type="text"/>	Miejscowość:	<input type="text"/>
Gmina:	<input type="text"/>	Powiat:	<input type="text"/>
Województwo:	<input type="text"/>		
Telefon kontaktowy rodzica	<input type="text"/>		
e-mail rodzica:	<input type="text"/>		
Inne oświadczenia			TAK
Oświadczam, że dziecko jest:	osobą z niepełnosprawnościami		NIE
			ODMOWA PODANIA INFORMACJI
			TAK

⁷ Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. w przypadku osób bezdomnych – miejsce przebywania (na terenie województwa wielkopolskiego).

	osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
		TAK
	osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	*w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
		TAK
	Osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI
	Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	TAK
		NIE
		ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OŚWIADCZENIE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ O STATUSIE NA RYNKU PRACY

Ja niżej podpisana,matka

Imię i nazwisko matki

córki/syna⁸

Imię i nazwisko dziecka

Oświadczam, że (podkreślić prawidłowe):

1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy
2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy,
3. Jestem osobą przebywającą na urlopie wychowawczym (bierną zawodowo)
4. Jestem osobą przebywającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim i nie przebywam na urlopie wypoczynkowym udzielonym po zakończeniu urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego
5. Oświadczam, że jestem zatrudniona w (nazwa przedsiębiorstwa) i jestem osobą (podkreślić prawidłowe):

pracującą w administracji rządowej, pracującą w administracji samorządowej, pracującą w MMŚP, pracującą w organizacji pozarządowej, prowadzącą działalność na własny rachunek, pracującą w dużym przedsiębiorstwie, Inne

Jestem świadoma, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy dzieci zakwalifikowanych do żłobka .

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis

⁸ Niepotrzebne skreślić

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo mojego syna/mojej córki.....
oraz moje – (imię i nazwisko Matki/Ojca)⁹ w projekcie pn.
„Nowy żłobek w Pajęcznie” realizowanym przez Gminę Pajęczno w ramach Działania: RPLD.10.01.00
Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi do lat 3 Oświadczam, że mój syn/moja
córka spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające go/ją do udziału w Projekcie:

- a) zamieszkuje w Gminie Pajęczno w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jest dzieckiem w wieku do 3 lat.

Oświadczam, że jako Matka/ Ojciec spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału
w Projekcie:

- a) zamieszkuje w Gminie Pajęczno w rozumieniu Kodeksu Cywilnego;
- b) jestem rodzicem dziecka w wieku do 3 lat – kandydata do udziału w projekcie.

Oświadczam, że zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu
Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w złożonych dokumentach, na podstawie
których zgłasza swój udział w Projekcie.

..... Data i podpis (Matki /Ojca/opiekunów prawnych)

Deklaracja zapoznania się z regulaminem:

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem projektu oraz że zobowiązuję
się do respektowania zawartych w nim postanowień.

.....Data i podpis (Matki /Ojca/opiekunów prawnych)

Wyrażenie zgody na udział w badaniu ewaluacyjnym i wykorzystanie wizerunku:

Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych oraz na wykorzystanie wizerunku mojego i
mojego dziecka w celu udokumentowania działań prowadzonych w ramach realizacji projektu.

..... Data i podpis (Matki /Ojca)/opiekunów prawnych)

Oświadczenie o zgodności ww. danych z prawdą:

Niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

..... Data i podpis (Matki /Ojca/opiekunów prawnych)

⁹ Jeśli dotyczy, niepotrzebne skreślić