



### FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

|                 |                                        |
|-----------------|----------------------------------------|
| Tytuł projektu: | „Kreatywna Integracja”                 |
| Numer projektu: | FEWM.09.01-IZ.00-0002/24               |
| Priorytet:      | FEWM.09.00 Włączenie i integracja EFS+ |
| Działanie:      | FEWM.09.01 Aktywna integracja          |

W przypadku zakwalifikowania się do projektu, dane osobowe zostaną wprowadzone do aplikacji głównej Centralnego Systemu Teleinformatycznego (CST2021). Jest to system wspierający realizację programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

| DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------|-----------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------|--|------------------------------|
| Imię (imiona) i nazwisko:                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
| PESEL:                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
| Płeć:                                                          | Kobieta                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  | Mężczyzna |                                                           |  |  | Wiek<br>(w chwili przystąpienia do projektu) |  |                              |
| Wykształcenie                                                  | Niższe niż podstawowe (ISCED 0)<br>(brak formalnego wykształcenia)                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
|                                                                | Podstawowe (ISCED 1)<br>(osoby, które ukończyły szkołę podstawową)                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
|                                                                | Gimnazjalne (ISCED 2)<br>(osoby, które ukończyły gimnazjum)                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
|                                                                | Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe (ISCED 3)<br>(osoby, które ukończyły: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa (a po 2017 r. szkoła branżowa I stopnia)) |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
|                                                                | Policealne (ISCED 4)<br>(osoby, które ukończyły szkołę policealną, dotyczy absolwentów legitymujących się maturą)                                                                                                                                                   |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
|                                                                | Wyższe (ISCED 5-8)<br>(osoby, które uzyskały tytuł licencjata/inżyniera/magistra/doktora)                                                                                                                                                                           |  |  |  |           |                                                           |  |  |                                              |  |                              |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba bezrobotna, w tym:<br>(wymagane zaświadczenie z Urzędu Pracy/ZUS)                                                                                                                                                                                             |  |  |  |           | Osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy          |  |  |                                              |  | <input type="checkbox"/> TAK |
|                                                                | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |           | Osoba bezrobotna długotrwale                              |  |  |                                              |  | <input type="checkbox"/> TAK |
|                                                                | Osoba bierna zawodowo<br>(wymagane zaświadczenie z ZUS (US-7))                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |           | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |  |  |                                              |  |                              |

| DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA/KI |                                                                                                                                 |  |              |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|
| Województwo                                       | Warmińsko-Mazurskie                                                                                                             |  |              |
| Powiat                                            | Ełcki                                                                                                                           |  |              |
| Gmina                                             |                                                                                                                                 |  |              |
| Miejscowość                                       |                                                                                                                                 |  | Kod pocztowy |
| Ulica                                             |                                                                                                                                 |  |              |
| Numer budynku                                     |                                                                                                                                 |  | Numer lokalu |
| Telefon kontaktowy                                |                                                                                                                                 |  |              |
| e-maile                                           |                                                                                                                                 |  |              |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)           | <input type="checkbox"/> obszar miejski <input type="checkbox"/> obszar wiejski <input type="checkbox"/> obszar miejsko-wiejski |  |              |





| SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/KI                                                                                   |                                                                                                                                                      |                              |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|
| Osoba z niepełnosprawnościami<br>(wymagane ksero orzeczenia o niepełnosprawności)                                  | <input type="checkbox"/> TAK<br>w tym:<br><input type="checkbox"/> lekki<br><input type="checkbox"/> umiarkowany<br><input type="checkbox"/> znaczny | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| Osoba pochodząca z krajów trzecich<br>(wymagane ksero paszportu/karty pobytu itp.)                                 | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| Osoba obcego pochodzenia<br>(wymagane ksero paszportu/karty pobytu itp.)                                           | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej, w tym marginalizowanej np. Romowie<br>(wymagane oświadczenie kandydata)   | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<br>(wymagane oświadczenie kandydata) | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji<br>(Jeśli zaznaczono tak proszę wpisać czego dotyczy)                         | <input type="checkbox"/> TAK<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                              | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji |

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia:

| KRYTERIA DOSTĘPU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (Kryteria, które Kandydat łącznie musi WSZYSTKIE spełniać)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p>Ja niżej podpisany/a <b>oświadczam</b>, iż spełniam łącznie wszystkie wymienione poniżej warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jestem osobą zagrożoną ryzykiem ubóstwa lub wykluczeniem społecznym (zgodnie z definicją);</li> <li>2. Jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w Elku - wymagana zaświadczenie z Urzędu Pracy;</li> <li>3. Zamieszkuję na terenie powiatu ełckiego (miasto Elk, gmina wiejska Elk, gmina Kalinowo, gmina Prostki, gmina Stare Juchy);</li> <li>4. <b>Nie otrzymuję aktualnie żadnego wsparcia oraz nie wezmę udziału jednocześnie w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus;</b></li> <li>5. Przystępuję do projektu dobrowolnie, z własnych chęci;</li> </ol> |
| <div> <div>.....<br/>Miejscowość i data</div> <div>.....<br/>Czytelny podpis Kandydata/ki</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



| KRYTERIA PUNKTOWE - PREMIUJĄCE                                                                                                                                                                                       |                              |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego (zgodnie z definicją)                                                                                      | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba: z niepełnosprawnością sprzężoną, z chorobami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi                                                                       | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba korzystająca z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 (wymagane zaświadczenie potwierdzające korzystanie z FE PŻ 2021-2027)                                                              | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba opuszczająca placówki opieki instytucjonalnej (zgodnie z definicją)                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba wykluczona komunikacyjnie (zgodnie z definicją)                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba, która opuściła jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 m-cy (liczone od dnia zwolnienia/opuszczenia jednostki do dnia przystąpienia do projektu) (wymagany dokument zwolnienia/opuszczenia jednostki) | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Osoba długotrwale bezrobotna (wymagane zaświadczenie z Urzędu Pracy)                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz.U. Nr 88, poz. 553, zwóz. zm.) **oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w niniejszym Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego (do 7 dni kalendarzowych) powiadomienia Biura projektu (Centrum Integracji Społecznej, ul. Małeckich 3/26, 19-300 Elk) o zmianie jakichkolwiek danych wpisanych w Formularzu rekrutacyjnym oraz o zmianie swej sytuacji zawodowej.
4. Zapoznałem/am się oraz akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji do projektu pn. „Kreatywna integracja” (zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 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 (RODO).
6. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosil/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń.
7. Zostałem/am poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
8. Prawdziwość zawartych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/ki

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.





## SŁOWNIK POJĘĆ

- Osoba bezrobotna** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów.
- Osoba długotrwale bezrobotna** - osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.
- Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje ani nie jest osobą bezrobotną np. student studiów dziennych, doktorant).
- Osoba z niepełnosprawnościami** - osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.
- Osoba z krajów trzecich** - osoba, która jest obywatelem krajów spoza UE, w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z dnia 28.08.1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.
- Osoba obcego pochodzenia** - cudzoziemiec - osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.
- Osoba należąca do mniejszości, w tym marginalizowanej np. Romowie** - osoba należąca do mniejszości narodowych i etnicznych. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska.
- Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania** - 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 oraz ustawą z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej:
- bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;
  - bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);
  - niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemie, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;
  - nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe;
  - osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.
- Osoba w inne niekorzystnej sytuacji** – osoba m.in. migranci, członek gospodarstwa domowego bez osób pracujących, w tym z dziećmi na utrzymaniu, osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0, były więzień, narkoman i inne.
- Osoba zagrożona ubóstwem i wykluczeniem społecznym** – osoba zgodnie z art. 2 ust. 6 ustawy z dnia 5.08.2022 r. o ekonomii społecznej:
- bezrobotny, długotrwale bezrobotny, poszukujący pracy, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2, 5, 22 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku,
  - osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
  - absolwent CIS oraz KIS, zgodnie z art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
  - osoba spełniającą kryteria, zgodnie z w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej,
  - osoba uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego (art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28.11.2003 r. o świadczeniach rodzinnych),
  - osoba usamodzielniona, zgodnie z art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9.06.2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej,
  - osoba z zaburzeniami psychicznymi, zgodnie z art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia,
  - osoba pozbawioną wolności, osoba opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy,
  - osoba starsza, zgodnie z art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11.09.2015 r. o osobach starszych,
  - osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.
- Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego** – wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek o których mowa w pkt 1, lub spełniające więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej;
- Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności;
- Opieka instytucjonalna** – usługi świadczone w placówce: opiekuńczo-pobytowej, opiekuńczo-wychowawczej. Opieka realizowana w szczególności w domach pomocy społecznej, zakładach opiekuńczo-leczniczych czy pielęgnacyjno-opiekuńczych;
- Osoba wykluczona komunikacyjnie** – zamieszkujące na terenie OSI obszary marginalizacji wskazane w Strategii rozwoju społeczno-gospodarczego województwa warmińsko-mazurskiego 2030 (gmina Prostki, Stare Juchy, Kalinowo);
- Dane wrażliwe** - dane ujawniające: pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych, dane genetyczne, dane biometryczne przetwarzane jedynie w celu identyfikacji osoby, dane dotyczące zdrowia, dane dotyczące seksualności lub orientacji seksualnej;