



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA W PROJEKCIE „ROZKRĘCAMY SPOŁECZNY BIZNES”**

Nr umowy RPLB.07.06.01-08-0001/16-00

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7. Równowaga Społeczna,  
Działanie 7.6. Wsparcie dla OWES i ROPS we wzmacnianiu sektora ekonomii społecznej,  
Poddziałanie 7.6.1 Wsparcie rozwoju ES poprzez działania ośrodków wsparcia ekonomii społecznej

Lp.	Nazwa	DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU
1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL	
4.	Wiek	5. Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
6.	Kraj	
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> wyższe
8.	Nazwa podmiotu kierującego na wsparcie	
DANE KONTAKTOWE		
9.	Województwo	<input type="checkbox"/> Lubuskie
10.	Powiat	<input type="checkbox"/> m. Zielona Góra <input type="checkbox"/> ślubicki <input type="checkbox"/> żarski <input type="checkbox"/> zielonogórski <input type="checkbox"/> sulęciński <input type="checkbox"/> inny: (jaki?) ..... <input type="checkbox"/> krośnieński <input type="checkbox"/> wschowski
11.	Gmina	
12.	Miejscowość, kod pocztowy	
13.	Adres (ulica, numer budynku, numer lokalu)	
14.	Obszar według stopnia urbanizacji (wypełnia Organizator)	<input type="checkbox"/> obszary słabo zaludnione <input type="checkbox"/> tereny pośrednie <input type="checkbox"/> tereny gęsto zaludnione
15.	Telefon kontaktowy	
16.	Adres e-mail	
17.	Wybrany kanał komunikacyjny	<input type="checkbox"/> Telefon kontaktowy <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Poczta tradycyjna <input type="checkbox"/> Inny .....

\* Nie dotyczy indywidualnych uczestników projektu





STATUS UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> bezrobotna <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> zarejestrowana w urzędzie pracy, w tym: <input type="checkbox"/> I profil <input type="checkbox"/> II profil <input type="checkbox"/> III profil <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotna <sup>2</sup>
			<input type="checkbox"/> niezarejestrowana w urzędzie pracy
		<input type="checkbox"/> bierna zawodowo <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
		<input type="checkbox"/> zatrudniona	<input type="checkbox"/> w administracji rządowej <input type="checkbox"/> w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> w MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) <input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> rolnik <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> inne (jakie?)
		Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-społecznej <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> Inny
	Pełna nazwa zakładu pracy		
19.	<input type="checkbox"/> Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia		ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań		
	<input type="checkbox"/> Osoba z niepełnosprawnościami <sup>5</sup> Stopecień: <input type="checkbox"/> lekki <input type="checkbox"/> średni <input type="checkbox"/> znaczny		ODMOWA PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu		
	<input type="checkbox"/> Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu		



20.	<input type="checkbox"/> Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione w pkt. 19)  <b>ODMOWA PODANIA INFORMACJI</b> <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> Osoba o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. Nr 43, poz. 225, z późn. zm.); <sup>6</sup> z powodu .....
		<input type="checkbox"/> Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniająca co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 r. poz. 163, z późn. zm.); <sup>7</sup>
		<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 r. poz. 163, z późn. zm.);
		<input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 575);
		<input type="checkbox"/> Osoba z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
		<input type="checkbox"/> Osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);
		<input type="checkbox"/> Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym /młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);
		<input type="checkbox"/> Osoby z rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością
		<input type="checkbox"/> Osoba niesamodzielną ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia
	<input type="checkbox"/> Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020	
21.	Dodatkowe kryteria rekrutacji	<input type="checkbox"/> Osoba będąca uczestnikiem projektów w ramach Działań 7.1, 7.2, 7.3, 7.4.1, 7.4.2
22.	Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie	Np. Alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, tłumacza języka migowego
23.	Preferowana forma wsparcia	<input type="checkbox"/> działania inkubacyjne <input type="checkbox"/> usługi biznesowe <input type="checkbox"/> dotacje na utworzenie miejsca pracy w przedsiębiorstwie społecznym

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Wyrażamy zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i działalności OWES, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922).

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU





<sup>1</sup> Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia

<sup>2</sup> Osoba długotrwale bezrobotna to osoba pozostająca bez zatrudnienia w okresie nie krótszym niż 6 miesięcy w przypadku osób do 24 roku życia i osoba pozostająca bez zatrudnienia w okresie nie krótszym niż 12 miesięcy w przypadku osób powyżej 24 roku życia

<sup>3</sup> Osoba, która w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie jest bezrobotna

<sup>4</sup> Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.)

<sup>5</sup> Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia

<sup>6</sup> Zgodnie z art. 1 ust. 2 przepisy Ustawy stosuje się w szczególności do:

- 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 2) uzależnionych od alkoholu,
- 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających,
- 4) chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- 8) osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

Jednocześnie ust.3 ww. Ustawy mówi, że przepisów ustawy nie stosuje się do osób wymienionych w ust. 2, które mają prawo do:

zasiłku dla bezrobotnych; zasiłku przedemerytalnego; świadczenia przedemerytalnego; renty strukturalnej; renty z tytułu niezdolności do pracy; emerytury; nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego

<sup>7</sup> ubóstwo; sieroctwo; bezdomność; bezrobocie; niepełnosprawność; długotrwała lub ciężka choroba; przemoc w rodzinie; potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowe lub ekologiczne.

