



**FORMULARZ REKRUTACYJNY**  
do projektu „W przyszłość - zawodowo!”  
nr FEWM.07.02-IP.01-0037/24

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

<b>DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O UCZESTNIKU PROJEKTU<sup>1</sup></b>																							
Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu																							
Imię / imiona i 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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
Kraj urodzenia	.....	Obywatelstwo	.....																				
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> pomaturalne/policealne <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> wyższe																						
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy																							
	gmina:	powiat:																					
Telefon:			e-mail:																				
Status Kandydata na ryнку pracy	<input type="checkbox"/> osoba <b>pracująca</b> , która: <ul style="list-style-type: none"> <li>• jest zatrudniona na umowie krótkoterminowej, zawartej na czas określony, która upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy lub</li> <li>• jest zatrudniona w ramach umowy cywilno-prawnej, tj. na umowie zawartej w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego lub</li> <li>• zamieszkuje w gospodarstwie domowym<sup>2</sup> (z wyłączeniem transferów społecznych<sup>3</sup>), w którym dochody na osobę (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu) nie przekraczają progu interwencji socjalnej albo osoba, której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę<sup>4</sup> (w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu),</li> </ul>																						
	<b>UWAGA:</b> dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	zatrudniona w: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> administracji rządowej</td> <td><input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)</td> <td><input type="checkbox"/> instytucje badawczym</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)</td> <td><input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)</td> <td><input type="checkbox"/> instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej</td> <td><input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)</td> <td><input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucje naukowym</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MMŚP</td> <td><input type="checkbox"/> na uczelni</td> <td><input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie</td> <td><input type="checkbox"/> instytucje naukowym</td> <td><input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> inne</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> administracji rządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje badawczym	<input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	<input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucje naukowym	<input type="checkbox"/> MMŚP	<input type="checkbox"/> na uczelni	<input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	<input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> instytucje naukowym	<input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej	<input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą		<input type="checkbox"/> inne	
<input type="checkbox"/> administracji rządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje badawczym																					
<input type="checkbox"/> administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	<input type="checkbox"/> instytucje działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz																					
<input type="checkbox"/> organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/> szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	<input type="checkbox"/> międzynarodowym instytucje naukowym																					
<input type="checkbox"/> MMŚP	<input type="checkbox"/> na uczelni	<input type="checkbox"/> dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki																					
<input type="checkbox"/> dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/> instytucje naukowym	<input type="checkbox"/> na rzecz państwowej osoby prawnej																					
<input type="checkbox"/> podmiocie wykonującym działalność leczniczą		<input type="checkbox"/> inne																					
Sytuacja rodzinna Kandydata	<input type="checkbox"/> osoba samotnie wychowująca dzieci		<input type="checkbox"/> osoba sprawująca opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością																				
Osoba obcego pochodzenia <sup>5</sup> (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
Osoba państwa trzeciego <sup>6</sup> (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji																				
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie																					
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji																				
Specjalne potrzeby Uczestnika związane z niepełnosprawnością:	.....																						

<sup>1</sup> Uczestnik projektu, do momentu podpisania umowy udziału w projekcie, pozostaje KANDYDATEM

<sup>2</sup> Gospodarstwo domowe - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotnie utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.

<sup>3</sup> Transfery społeczne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia do dochodu, przeznaczone

do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPIŠH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego.

<sup>4</sup> Wynagrodzenie, o którym mowa w ustawie z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz wydawanym

na podstawie tej ustawy rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej.

<sup>5</sup> Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajdzie się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest osobą z państwa trzeciego. Kategorie ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej.

<sup>6</sup> Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem kraju spoza UE w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

<sup>7</sup> Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj. karańska, lemowska, romska, tatarska).



Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „**W przyszłość - zawodowo!**” na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej,
- nie wykonuję żadnej innej pracy zarobkowej i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną,
- zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego postanowienia.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
czytelny podpis Kandydata

Dołączono dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu na rynku pracy, tj.:

- zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu,
- kopia umowy zatrudnieniowej,

Dokumenty dodatkowe (jeśli dotyczy):

- inny dokument potwierdzający miejsce zamieszkania, jeśli informacja ta nie jest podana w dokumentach potwierdzających status na rynku pracy,
- zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot/instytucję (np. MOPS, GOPS, itp.) potwierdzające wysokość dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym,
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny,
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka lub dokument równoważny,
- kopia aktu urodzenia dziecka/dzieci,
- dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie,
- dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego.