Załącznik 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Nowe Perspektywy Zawodowe"
(FEWM.07.07-IP.01-0012/25)
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

DANE OSOBOWE I INFORMACJE STATYSTYCZNE O UCZESTNIKU PROJEKTU[1]

Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania oznacza brak możliwości przystąpienia do Projektu

Imię / imiona i nazwisko			
PESEL		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Kraj urodzenia	……	Obywatelstwo	……
Wykształcenie	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe	☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne/ponadpodstawowe	☐ pomaturalne/policealne ☐ wyższe
Adres zamieszkania:			
	gmina:	powiat:	
telefon:		e-mail:	

Status na rynku pracy **UWAGA:** dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie danego statusu	☐ osoba niepracująca, zwolniona z pracy z przyczyn dotyczących zakładu pracy w dniu: ....., tj. w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, w tym: ☐ os. bezrobotna ☐ os. bierna zawodowo, w tym: ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie ☐ inne
	☐ osoba **pracująca** przewidziana do zwolnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy lub osoba zagrożona zwolnieniem z pracy, pracująca w ☐ administracji rządowej ☐ administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) ☐ organizacji pozarządowej ☐ MMŚP ☐ dużym przedsiębiorstwie ☐ podmiocie wykonującym działalność leczniczą ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ na uczelni ☐ instytucie naukowym ☐ instytucie badawczym ☐ instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz ☐ międzynarodowym instytucie naukowym ☐ dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne

Sytuacja rodzinna	☐ sprawuje opiekę nad dzieckiem	☐ sprawuje opiekę nad osobą zależną	
Osoba obcego pochodzenia[2] (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)	☐ tak	☐ nie	
Osoba z krajów trzecich[3] (jeśli TAK – dołączyć dokument urzędowy potwierdzający pochodzenie z kraju trzeciego)	☐ tak	☐ nie	
Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie[4]	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (jeśli TAK – dołączyć dokument z właściwej instytucji)	☐ tak	☐ nie	
Osoba z niepełnosprawnościami (jeśli TAK – dołączyć orzeczenie lub dokument równoważny)	☐ tak	☐ nie	☐ odmowa podania informacji
Specjalne potrzeby Uczestnika związane np. z niepełnosprawnością:	……		

[1] Uczestnik projektu, do momentu podpisania umowy udziału w projekcie, pozostaje KANDYDATEM.

[2] Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec – czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajdzie się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest z krajów trzecich. Kategoria ta nie obejmuje osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie.

[3] Osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem krajów spoza UE, w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

[4] Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj.: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).

Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość i aktualność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu **„Nowe Perspektywy Zawodowe”** na zasadach określonych w Regulaminie projektu oraz oświadczam, że:

- przystępuje do udziału w Projekcie z własnej inicjatywy;
- *nie posiadam/ posiadam** jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną;
- nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej;
- zapoznałam/em się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

…….. ……..

(miejscowość, data) czytelny podpis Uczestnika projektu

*niepotrzebne skreślić

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

- ☐ kopia świadectwa pracy
- ☐ zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej
- ☐ zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy
- ☐ kopia wypowiedzenia stosunku pracy/stosunku służbowego
- ☐ pisemna informacja pracodawcy skierowana do pracownika o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn leżących po stronie pracodawcy
- ☐ zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu
- ☐ raport PUP lub inny dokument stanowiący o tym, że pracodawca w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników *(Dz.U z 2025 poz. 570, 1661*) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
- ☐ zaświadczenie od pracodawcy – który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych
- ☐ dokument zewnętrznym (np. rachunek za media itp.) potwierdzający adres zamieszkania lub oświadczenie wyjaśniające rozbieżność adresu zamieszkania (np. wskutek dezaktualizacji danych albo posługiwania się przez urzędy adresem zameldowania, a nie zamieszkania)
- ☐ kopia orzeczenia o niepełnosprawności lub dokument równoważny
- ☐ kopia dokumentu potwierdzającego obce pochodzenie
- ☐ kopia dokumentu potwierdzającego pochodzenie z kraju trzeciego
- ☐ kopia dokumentu z właściwej instytucji potwierdzającego bezdomność lub wykluczenie z dostępu do mieszkań