Fundusze Europejskie Program Regionalny | Województwo Kujawsko-Pomorskie | MIASTO WŁOCŁAWEK | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA/KANDYDATKI PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

„AKTYWNI MIMO WSZYSTKO!" *- realizowany jest przez Gminę Miasto Włocławek – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku, w ramach LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców objętych Lokalnymi Strategiami Rozwoju, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi: 35 457,80 PLN*

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data, miejsce i godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS

Dane uczestnika	1.	Imię (imiona)											
	2.	Nazwisko											
	3.	PESEL											
	4.	Płeć	☐ Kobieta							☐ Mężczyzna			
Dane kontaktowe uczestnika	5.	Ulica											
	6.	Nr domu											
	7.	Nr lokalu											
	8.	Miejscowość											
	9.	Obszar zamieszkania (należy wstawić X w odpowiednim polu)	Obszar miejski ☐										
			Obszar wiejski ☐										
	10.	Kod pocztowy											
	11.	Województwo											
	12.	Powiat											

	13.	Gmina		
	14.	Telefon kontaktowy		
	15.	Adres poczty elektronicznej		
Wykształcenie			Wyższe	☐
			Policealne	☐
			Ponadgimnazjalne	☐
			Gimnazjalne	☐
			Podstawowe	☐
			Niższe niż podstawowe	☐

Status kandydata/kandydatki

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	**Bezrobotny**	☐ TAK		☐ NIE
		Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
		☐ Osoba długotrwale bezrobotna		☐ inne
		Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy		
		☐ Osoba długotrwale bezrobotna		☐ inne
	Osoba bierna zawodowo	☐ TAK		☐ NIE
		☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu	☐ Osoba ucząca się	☐ inne
	Osoba pracująca	☐ TAK		☐ NIE

		☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek ☐ Osoba pracująca w administracji rządowej ☐ Osoba pracująca w administracji samorządowej ☐ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej ☐ Osoba pracująca MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie) ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie ☐ Inne
		Wykonywany zawód:
		Nazwa instytucji/podmiotu/w której osoba jest zatrudniona:

		STATUS			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Szczególna sytuacja uczestnika projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐TAK	☐NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFRORMACJI
		Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania	☐TAK	☐NIE	
		Osoba z niepełnosprawnościami	☐TAK	☐NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFRORMACJI
		Stopień niepełnosprawności	☐ Lekki (III grupa)	☐ Umiarkowany (II grupa)	☐ Znaczny (I grupa)
		Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	☐TAK	☐NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFRORMACJI
		Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	☐TAK	☐NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFRORMACJI
		Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	☐TAK	☐NIE	☐ODMOWA PODANIA INFRORMACJI

		Ilość dzieci pozostająca na utrzymaniu			
		Czy jest Pan/Pani w stanie samodzielnie dotrzeć na zajęcia projektowe?	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFRORMACJI
		Czy potrzebuje Pan/Pani wsparcia opiekuna w codziennych obowiązkach?	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA PODANIA INFRORMACJI

		GRUPA DOCELOWA	TAK
	Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym[1]	1. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej	☐
		2. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym	☐
		3. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	☐
		4. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach	☐
		5. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty	☐
		6. osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020	☐
		7. członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością	☐
		8. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	☐
		9. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020	☐

[1] Weryfikacja spełnienia kryterium w ramach rekrutacji odbywa się na podstawie:- w przypadku pkt. 4, 5, 6, 10 – na podstawie zaświadczenia bądź innego dokumentu o charakterze formalnym; pozostałe pkt. weryfikowane na podstawie zaświadczenie i/lub oświadczenia kandydata/kandydatki.

		10. Osoby korzystające z PO PŻ	☐
		11. osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego	☐

Załączone dokumenty:

Załączam dokumenty:	☐
Zestawienie dokumentów potwierdzających status:	
Lp.	Nazwa dokumentu
1	
2	
3	

Oświadczenia:

1. **Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach Projektu grantowego LGD Miasto Włocławek.**
2. Wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137).
3. Oświadczam, że będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w *Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem.*

..... Miejscowość i data

..... Podpis kandydata/kandydatki projektu objętego grantem[2]

[2] W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna.

Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikujących do udziału w projekcie

KRYTERIA REKRUTACJI (OBLIGATORYJNE)

Osoba posiada status osoby niepełnosprawnej.	☐ SPEŁNIA ☐ NIE SPEŁNIA
Osoba zamieszkująca na terenie Miasta Włocławek (obszar zgodny z LSR).	☐ SPEŁNIA ☐ NIE SPEŁNIA
Osoba posiada status osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym lub/i korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej.	☐ SPEŁNIA ☐ NIE SPEŁNIA

KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi

Osoba doświadcza wielokrotnego wykluczenia społecznego.	☐ 0 pkt ☐ 1 pkt
Osoba posiada niepełnosprawność sprzężoną.	☐ 0 pkt ☐ 1 pkt
Osoba korzysta z PO PŻ (indywidualnie lub jako rodzina).	☐ 0 pkt ☐ 1 pkt
Osoba zamieszkuje na obszarze zdegradowanym wyznaczonym w lokalnych programach rewitalizacji lub gminnych programach rewitalizacji.	☐ 0 pkt ☐ 1 pkt
Razem:	

KRYTERIA REKRUTACJI (WAGOWE)

1. **Aktualna sytuacja społeczna uczestnika projektu – pkt 0-10**

   a) Jaka jest Pani/Pana aktualna sytuacja społeczna? 0-2 pkt.

   .....

   .....

   .....

   .....

   b) Czy potrafi Pani/Pan nawiązywać kontakty międzyludzkie? 0-2 pkt.

   .....

   .....

   c) Jak Pani/Pan radzi sobie w sytuacjach konfliktowych? 0-2 pkt.

   .....

   .....

   d) Jak Pani/Pan organizuje/spędza czas wolny? 0-2 pkt.

   .....

   .....

   e) Czy wierzy Pani/Pan we własne siły? 0-2 pkt.

   .....

   .....

Inne:

.....

.....

Punktacja z uzasadnieniem:

.....

.....

.....

.....

2. Wymagane wsparcie w projekcie – pkt 0-10

1. Wsparcie psychologiczne oraz z zakresu aktywizacji społecznej	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
2. Wsparcie z zakresu specjalistycznej pomocy prawnej	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
3. Wsparcie informatyczne	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
4. Wsparcie z zakresu dietetyki oraz wizażu	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
5. Działania integracyjne	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
Razem:	

Inne wymagane wsparcie w projekcie:

.....

.....

.....

3. Motywacja do udziału w projekcie – pkt 0-10

1. Chęć nabycia, podniesienia kompetencji i umiejętności społecznych.	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
2. Chęć podniesienia poziomu wiedzy.	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
3. Chęć podwyższenia kwalifikacji.	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
4. Chęć zmiany swojego życia, sytuacji społecznej.	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
5. Integracja społeczna.	☐ 0 pkt ☐ 2 pkt
Razem:	

Z czego wynikają podane/zaznaczone motywy przystąpienia do projektu?

.....

.....

.....

....

Miejscowość i data | Podpis kandydata/kandydatki projektu objętego grantem[3]

.....

Podpis pracownika socjalnego, który przeprowadził ankietę/rozmowę.

[3] W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna.