



Projekt „Profesjonalne kadry instytucji pomocy i integracji społecznej” realizowany przez Fundację Gospodarcza Pro Europa w ramach osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna. Wartość dofinansowania: 804 947,22 zł.

**Załącznik nr 1**  
do Regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (REKRUTACYJNY)**  
do projektu „Profesjonalne kadry instytucji pomocy i integracji społecznej”

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z Regulaminem rekrutacji w projekcie

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Fundacja Gospodarcza „Pro Europa”
Tytuł projektu	„Profesjonalne kadry instytucji pomocy i integracji społecznej”
Oś Priorytetowa	II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji
Działanie	2.5 Skuteczna pomoc społeczna
Nr projektu / umowy	POWR.02.05.00-00-0360/19-00
Okres realizacji	od: 2020 – 01 – 02 do: 2021 – 12 – 31

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

**UWAGA:**

1. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny (DRUKOWANYMI LITERAMI) oraz bez skreśleń. **Każdy punkt formularza musi być wypełniony**; jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
2. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionego Formularza Rekrutacyjnego wraz z wymaganymi załącznikami.
3. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście w Biurze Projektu lub przesać pocztą tradycyjną na adres:

**Fundacja Gospodarcza Pro Europa**  
**ul. Warszawska 4/7**  
**87-100 Toruń**

4. Dla dokumentacji rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do biura projektu.
5. Organizator zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.



Projekt „Profesjonalne kadry instytucji pomocy i integracji społecznej” realizowany przez Fundację Gospodarcza Pro Europa w ramach osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna. Wartość dofinansowania: 804 947,22 zł.

**I. DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU**

Proszę wypełnić **DRUKOWANYMI** literami. Wypełnienie wszystkich pól jest **OBOWIĄZKOWE**

MINIMALNY ZAKRES DANYCH WYNIKAJĄCY Z OBOWIĄZKÓW SPRAWOZDAWCZYCH (SL2014)											
Imię / Imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia (DD / MM / RRRR)						/					
Miejsce urodzenia (miasto)											
Miejsce urodzenia (województwo)											
Płeć				<input type="checkbox"/> Kobieta				<input type="checkbox"/> Mężczyzna			
Dowód osobisty		seria		numer							
PESEL											
Wykształcenie				<input type="checkbox"/> gimnazjalne (poziom ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (poziom ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (poziom ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (poziom ISCED 5-8)							
ADRES ZAMIESZKANIA											
Ulica:			Nr domu:			Nr lokalu:					
Miejscowość:			Kod pocztowy:								
Gmina:			Powiat:								
Województwo:											
Obszar zamieszkania:				<input type="checkbox"/> miejski				<input type="checkbox"/> wiejski			
Telefon:			Adres e-mail:								
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania, jeśli nie, proszę wpisać jw.)											
Ulica, nr domu/nr lokalu miejscowość/kod pocztowy gmina/powiat/województwo											
Status kandydata											
<b>Czy jest Pan(i) osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia?</b> (Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy – każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski).							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI				
<b>Czy jest Pan(i) osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań?</b> (okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności – specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nie nadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).							<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE				



Projekt „Profesjonalne kadry instytucji pomocy i integracji społecznej” realizowany przez Fundację Gospodarcza Pro Europa w ramach osi priorytetowej: II. Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.5 Skuteczna pomoc społeczna. Wartość dofinansowania: 804 947,22 zł.

<b>Czy jest Pan(i) osobą z niepełnosprawnościami?</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
(Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2019r. poz. 1172 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2018 poz. 1878 z późn. zm.), tj. Osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej w świetle przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych jest orzeczenie o niepełnosprawności. Natomiast osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię).		<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
<b>Czy jest Pan(i) osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)?</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
a) która nie ukończyła szkoły podstawowej (i jest w wieku pozaszkolnym); b) uzależniona od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających; c) zwolniona z zakładu karnego;		<input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI
<b>Czy jest Pan(i) osobą zamieszkałą na terenach wiejskich?</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>		
<b>Czy jest Pan(i) osobą pracującą?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>w tym:</b>	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie	
<b>Zawód wykonywany:</b>		
<b>Miejsce pracy (nazwa i adres):</b> lub pieczęć nagłówkowa Pracodawcy:		

Do formularza załączam w oryginale.

Proszę zaznaczyć odpowiedzi znakiem X w kratce po prawej stronie

Lp.	Nazwa dokumentu	TAK	NIE
1	Oświadczenie dot. danych osobowych – zał. nr 2 do Regulaminu rekrutacji		
2	Oświadczenia – zał. nr 3 do Regulaminu rekrutacji		
3	Zaświadczenie o zatrudnieniu – zał. nr 4 do Regulaminu rekrutacji		
4.	Ankietę indywidualną dot. wyboru obszarów szkolenia – zał. nr 5 do Regulaminu rekrutacji		

.....  
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki