**Załącznik nr 1 do Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Olsztynie”**

**Formularz   
uczestnika projektu**

**(kandydata do zatrudnienia)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa Społecznego, w którym nastąpi zatrudnienie** |  |
| **Czytelny podpis Doradcy ds. przedsiębiorczości społecznej** |  |

*/Formularz Rekrutacyjny należy wypełnić osobiście, każdy kandydat na uczestnika projektu wypełnia osobną wersję formularza/*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I** | | | | | | | | | |
| **I** | **Dane**  **osobowe** | **1** | **Imię** | |  | | | | |
| **2** | **Nazwisko** | |  | | | | |
| **3** | **PESEL** | |  | | | | |
| **4** | **Wykształcenie** | | 🞐 niższe niż podstawowe (ISCED 0)  🞐 podstawowe (ISCED 1)  🞐 gimnazjalne(ISCED 2) | | | 🞐 ponadgimnazjalne (ISCED 3)  🞐 policealne (ISCED 4)  🞐 wyższe (ISCED 5-8) | |
| **II** | **Adres zamieszkania[[1]](#endnote-1)** | **1** | **Ulica** | |  | | | | |
| **2** | **Nr domu** | |  | | | | |
| **3** | **Nr lokalu** | |  | | | | |
| **4** | **Miejscowość** | |  | | | | |
| **5** | **Kod pocztowy** | |  | | | | |
| **III** | **Dane kontaktowe Kandydata/tki**  **do projektu** | **1** | **Telefon kontaktowy** | |  | | | | |
| **2** | **Adres e-mail** | |  | | | | |
| **3** | **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* | |  | | | | |
| **IV** | **Dane szczegółowe** | **1** | 🞐 Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia  🞐 Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań  🞐 Osoba z niepełnosprawnościami  🞐 Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | | | | |
| **V** | **Status osoby na rynku pracy w chwili składania wniosku:** | **1** | 🞐 bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | 🞐 długotrwale bezrobotna  🞐 inne | | | |
| 🞐 bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | 🞐 długotrwale bezrobotna  🞐 inne | | | |
| 🞐 bierna zawodowo | | | 🞐 nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  🞐 ucząca się  🞐 inne | | | |
| 🞐 pracująca | | | 🞐 prowadząca działalność na własny rachunek  🞐 w administracji rządowej  🞐 w administracji samorządowej  🞐 w organizacji pozarządowej  🞐 w dużym przedsiębiorstwie  🞐 w MMŚP  🞐 inne | | | |
| Wykonywany zawód |  | | |
| zatrudniony w |  | | |
| **VI Status - czy Kandydat/tka spełnia warunki do objęcia wsparciem finansowym**  **Proszę zaznaczyć znakiem X w kolumnie po prawej stronie, jeśli Kandydat spełnia dany warunek** | | | | | | | | | |
| **1** | **osoba fizyczna[[2]](#endnote-2)** | | | | | | | | 🞏 |
| **2** | **posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych[[3]](#endnote-3)** | | | | | | | | 🞏 |
| **3** | **osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:** | | | | | | | | |
| **A** | **osoba należąca do kategorii osób korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej[[4]](#endnote-4)**  Do formularza należy dołączyć:   * zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub * oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą) wraz z dokumentem poświadczającym spełnianie przesłanki wymienionej w art.7 ustawy o pomocy społecznej5. | | | | | | | | 🞏 |
| **B** | **osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym [[5]](#endnote-5)**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie z właściwej instytucji. | | | | | | | | 🞏 |
| **C** | **osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą oraz 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**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu. | | | | | | | | 🞏 |
| **D** | **osoba z niepełnosprawnością**  Do formularza należy dołączyć odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. | | | | | | | | 🞏 |
| **E** | **członek gospodarstwa domowego sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z członków tego gospodarstwa nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością**  Do formularza należy dołączyć odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą), lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację. | | | | | | | | 🞏 |
| **F** | **osoba niesamodzielna**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie od lekarza, odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia. | | | | | | | | 🞏 |
| **G** | **osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego. | | | | | | | | 🞏 |
| **H** | **osoba odbywająca karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację. | | | | | | | | 🞏 |
| **I** | **osoba korzystająca z PO PŻ**  Do formularza należy dołączyć dokument potwierdzający korzystanie z Programu. | | | | | | | | 🞏 |
| **4** | **osoba długotrwale bezrobotna tzn. spełniająca definicję osoby bezrobotnej [[6]](#endnote-6) nieprzerwanie przez:**   * **okres ponad 6 miesięcy w przypadku młodzieży (<25 lat)** * **okres ponad 12 miesięcy w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej)**   Do formularza należy dołączyć dokument potwierdzający okres bezrobocia np. zaświadczenie o niefigurowaniu jako osoba ubezpieczona w ZUS. | | | | | | | | 🞏 |
| **5** | **osoba uboga pracująca, czyli osoba wykonującą pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie**  **i która jest uprawniona do korzystania z pomocy społecznej na podstawie przesłanki**  **ubóstwo, tj. której dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych**  **w oparciu o próg interwencji socjalnej**  Do formularza należy dołączyć dokument z ośrodka pomocy społecznej potwierdzający ww. sytuację. | | | | | | | | 🞏 |
| **6** | **osoba opuszczająca młodzieżowy ośrodek wychowawczy lub młodzieżowy ośrodek socjoterapii**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie z ośrodka wychowawczego /młodzieżowego /socjoterapii. | | | | | | | | 🞏 |
| **7** | **osoba opuszczająca zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich**  Do formularza należy dołączyć zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości. | | | | | | | | 🞏 |
| Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 5 za składanie nierzetelnych oświadczeń dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego. | | | | | | | | | |
| Czytelny podpis Kandydata/tki  data | | | | ……………………………………………  …………………….. | | | | | |

1. **Adres zamieszkania** –oznacza miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu (zgodnie z brzmieniem rozdziału II art.25 Kodeksu Cywilnego i jednocześnie art.27 Ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności/Dz. U z 2010 r. Nr 217, poz.1427, Nr 239, poz.1593/). [↑](#endnote-ref-1)
2. **Osoba fizyczna** -to osoba, która ze względu na przyznaną mu przez prawo zdolność prawną traktowany jest jako podmiot praw i obowiązków. Z momentem uzyskania pełnoletności, nie będąc ubezwłasnowolnionym, człowiek uzyskuje pełną zdolność do czynności prawnych i dzięki temu może samodzielnie dokonywać czynności prawnych. [↑](#endnote-ref-2)
3. **Osoba posiadająca pełną zdolność do czynności prawnych** – osoba, która może nabywać prawa i zaciągać zobowiązania własnymi działaniami. *Spółdzielnię socjalną mogą założyć jedynie osoby posiadające pełną zdolność do czynności prawnych (art. 4. ust 1 Ustawy o spółdzielniach socjalnych), natomiast członkami spółdzielni mogą również zostać osoby posiadające ograniczoną zdolność do czynności prawnych (art. 5. ust. 4. Ustawy o spółdzielniach socjalnych).* [↑](#endnote-ref-3)
4. **Przesłanki do objęcia osoby wsparciem pomocy społecznej:**

   1) ubóstwo;

   2) sieroctwa;

   3) bezdomność;

   4) bezrobocie;

   5) niepełnosprawność;

   6) długotrwała lub ciężka choroba;

   7) przemoc w rodzinie;

   7a) potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;

   8) potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;

   9) bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;

   10) (uchylony)

   11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;

   12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;

   13) alkoholizm lub narkomania;

   14) zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;

   15) klęska żywiołowa lub ekologiczna. [↑](#endnote-ref-4)
5. **Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:**

   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. [↑](#endnote-ref-5)
6. **Osoby bezrobotne** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi. Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną. [↑](#endnote-ref-6)