



Załącznik nr 1  
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.:  
„Lepsze jutro” WND-RPSL.07.01.03-24-0040/21-004

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Numer wniosku	WND-RPSL.07.01.03-24-0040/21-004
Tytuł projektu	Lepsze jutro
Oś priorytetowa	VII. Regionalny Rynek Pracy
Działanie	7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu
Poddziałanie	7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia - konkurs
Biuro projektu	Ul. Ks. Płk. Wilhelma Kubsza 27, 44-300 Wodzisław Śląski

#### PODSTAWOWE DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię (imiona): \_\_\_\_\_ Nazwisko: \_\_\_\_\_ Płeć:  M  K

PESEL: \_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_ Wiek: \_\_\_\_\_

#### ADRES ZAMIESZKANIA

województwo: \_\_\_\_\_

ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

miejsowość: \_\_\_\_\_

kod pocztowy: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

gmina: \_\_\_\_\_

powiat: \_\_\_\_\_

#### ADRES KORESPONDENCYJNY (jeśli inny niż powyższy)

ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

kod pocztowy: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_

#### DANE DO KONTAKTU

tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### POZIOM WYKSZTAŁCENIA

- niższe niż podstawowe ISCED 0
- podstawowe (wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1
- gimnazjalne (wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2
- ponadgimnazjalne (średnie ogólnokształcące / średnie techniczne / zasadnicze zawodowe) ISCED 3
- policealne (wykształcenie na poziomie powyżej szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4
- wyższe (wykształcenie na poziomie szkoły wyższej) ISCED 5-8



## STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY

- osoba bezrobotna,
- osoba długotrwale bezrobotna - *to osoba pozostająca bez pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy,*
- osoba bierna zawodowo – *osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).*

## POZOSTAŁE INFORMACJE

### Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnością?

- Tak / Stopień niepełnosprawności \_\_\_\_\_
- Nie

### Czy jest Pan/i osobą odbywającą karę pozbawienia wolności (z wyjątkiem objęcia dozorem elektronicznym)?

- Tak
- Nie

### Osoba opiekująca się członkiem rodziny:

- Tak
- Nie

### Okres pozostawania bez zatrudnienia:

- Poniżej 1 roku
- Powyżej 1 roku

### Czy jest Pan/i osobą która uczestniczyła w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w Regionalnym Programie Operacyjnym?

- Tak
- Nie

### Czy pozostaje Pan/i w kondycji fizycznej i psychicznej umożliwiającej podjęcie zatrudnienia?

- Tak
- Nie

### Czy poszukuje Pan/i aktywnie zatrudnienia?

- Tak
- Nie

### Czy uczestniczy Pan/i w kształceniu w trybie stacjonarnym?

- Tak
- Nie

### Czy przebywa Pan/i na urlopie wychowawczym?

- Tak
- Nie

### Czy jest Pan/i osobą zarejestrowaną w Urzędzie Pracy?

- Tak
- Nie

### Czy Pan/i prowadzi działalność gospodarczą?



- Tak
- Nie

### ŹRÓDŁO INFORMACJI O PROJEKCIE

- Jednostki publiczne, szkoły (np. Powiatowy Urząd Pracy, OHP, OPS, PCPR, szkoła, uczelnia i inne)
- Portale społecznościowe (np. Facebook)
- plakat informacyjny/promocyjny
- strona internetowa Beneficjenta,
- przekaz słowny (np. od znajomych),
- inne: \_\_\_\_\_

### OŚWIADCZENIA

#### Oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, mającym określić moje predyspozycje do udziału w projekcie.
2. Zostałem/łam poinformowany/na i mam świadomość, że formy wsparcia mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania.
3. Zostałem/łam poinformowany/na i mam świadomość, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do udziału w projekcie.
4. Zostałem/łam poinformowany/na o konieczności dostarczenia do Beneficjenta projektu
  - a) zaświadczenia z ZUS potwierdzającego status osoby biernej, bezrobotnej, niepracującej w celu zakończenia etapu rekrutacji do projektu;
  - b) dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje zawodowe (dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia);
  - c) aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy);
  - d) decyzji o przyznaniu renty lub emerytury (jeżeli dotyczy);
  - e) zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy (jeżeli dotyczy).
5. Wyrażam zgodę na dokumentowanie mojego uczestnictwa w zajęciach przewidzianych do realizacji w ramach udziału w projekcie m.in. w formie zdjęć, filmów itp.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach lub filmach w dowolnych wydawnictwach wykonywanych na potrzeby projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/na o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
8. Wyrażam zgodę na przekazywanie wszelkich informacji dotyczących udziału w procesie rekrutacyjnym, a następnie udziału we wszystkich formach wsparcia w ramach niniejszego projektu drogą mailową/sms lub telefonicznie na wskazane przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym.

.....

.....  
Miejscowość i data

Czytelny podpis kandydata na Uczestnika/czkę projektu



## OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą<sup>1</sup> oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie dostępnym w Biurze Projektu znajdującym się przy ul. Ks. Płk. W. Kubsza 27 w Wodzisławiu Śląskim oraz na stronie internetowej Beneficjenta projektu pod adresem [www.lp.info.pl](http://www.lp.info.pl). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości możliwość zmiany Regulaminu<sup>2</sup>, o którym mowa i zobowiązuję się każdorazowo do zapoznania się ze zmianami w wyżej wymienionym dokumencie w całym okresie realizacji Projektu.

.....  
.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis kandydata na Uczestnika/czkę projektu

<sup>1</sup> Pouczenie: Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, z późn. zm.): Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

<sup>2</sup> Zmieniony Regulamin będzie każdorazowo publikowany na stronie internetowej projektu: [www.lp.info.pl](http://www.lp.info.pl)

## REFUNDACJA KOSZTÓW DOJAZDU ORAZ OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

### Oświadczam, iż:

- będę korzystał/-a z możliwości złożenia wniosku o przyznanie refundacji kosztów dojazdu.
- rezygnuję z możliwości ubiegania się o przyznanie refundacji kosztów dojazdu.

### Oświadczam, iż:

- będę korzystał/-a z możliwości złożenia wniosku o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.
- rezygnuję z możliwości ubiegania się o przyznanie refundacji kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą<sup>1</sup> oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu refundacji kosztów Uczestnika projektu dostępnym w Biurze Projektu znajdującym się przy ul. Ks. Płk. W. Kubsza 27 w Wodzisławiu Śląskim oraz na stronie internetowej Beneficjenta projektu pod adresem [www.lp.info.pl](http://www.lp.info.pl). Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, iż na każdym etapie uczestnictwa w Projekcie pn.: „Lepsze jutro” mam możliwość ubiegania się o refundację kosztów dojazdu oraz refundację kosztów opieki nad dzieckiem lub osobą zależną.

.....  
.....



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Miejscowość i data

Czytelny podpis kandydata na Uczestnika/czkę projektu

---

<sup>1</sup> Pouczenie: Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, z późn. zm.): Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

#### WYPEŁNIA PRACOWNIK BENEFICJENTA PROJEKTU

Dane osobowe kandydata/teki na Uczestnika/czkę projektu zostały zweryfikowane przez osobę przyjmującą formularz zgłoszeniowy udziału w projekcie pn.: „Lepsze jutro” na podstawie dokumentu tożsamości:

Seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

.....  
.....

Miejscowość i data

Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz