Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „JEDNI Z NAS"

Data wpływu formularza zgłoszeniowego: …… Nr ewidencyjny ……

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PROJEKTU

„JEDNI Z NAS" nr FELU.08.03-IP.02-0031/25

Tytuł projektu	„JEDNI Z NAS"
Numer projektu	FELU.08.03-IP.02-0031/25
Nazwa Programu Operacyjnego	Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	Oś priorytetowa VIII Zwiększanie spójności społecznej
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	Działanie 8.3 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich

Prosimy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami WSZYSTKIE POLA
Część A

INFORMACJE OGÓLNE O KANDYDACIE/-TCE NA UCZESTNIKA/-CZKĘ PROJEKTU												
Nazwisko		**Imię/Imiona**										
Data Urodzenia		**PESEL**										
Mężczyzna		**Kobieta**			**Wiek**							
Tel. kontaktowy[1]		**Adres e-mail**										
Obywatelstwo	☐ **Obywatelstwo polskie** ☐ **Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE** ☐ **Brak polskiego obywatelstwa lub UE - obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec**											
Inny dokument potwierdzający tożsamość (tylko w przypadku braku nr PESEL)	**Rodzaj dokumentu:** …… **Numer dokumentu:** …… **Data ważności dokumentu/data wydania dokumentu:** ……											

[1] *Pole obowiązkowe*

MIEJSCE ZAMIESZKANIA[2]					
Ulica		**Nr domu**		**Nr lokalu**	
Kod pocztowy		**Miejscowość**		**Gmina**	
Powiat		**Województwo**		**Kraj**	
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)					

Wykształcenie		**Brak** *(brak formalnego wykształcenia) ISCED 0*
		Podstawowe *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1*
		Gimnazjalne *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2*
		Ponadgimnazjalne *(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)……(jakiej?) ISCED 3*
		Policealne *(kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) …… (jakie?) ISCED 4*
		Wyższe *(kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.)……(jakie?) ISCED 5-8*

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH	
Oświadczam, że zamieszkuję (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa lubelskiego.	□ Tak □ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy. *(należy dołączyć aktualne **zaświadczenie z Urzędu Pracy**. Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia)* Za osobę bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy uznaje się osobę zarejestrowaną w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, obowiązująca od 1 czerwca 2025 r.	□ Tak □ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy. *(należy dołączyć aktualne **zaświadczenie z ZUS** potwierdzające brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne. Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia)* Za osobę bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy uznaje się osobę, która nie jest zarejestrowana w rejestrze urzędów pracy.	□ Tak □ Nie

[2] Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu"

Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną. *(należy dostarczyć **zaświadczenie z Urzędu Pracy** o statusie osoby długotrwale bezrobotnej. Zaświadczenie jest ważne przez 30 dni od daty wystawienia)* Za osobę długotrwale bezrobotną uznaje się osobę bezrobotną pozostającą w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.	□ Tak □ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo *(należy dostarczyć aktualne **zaświadczenie z ZUS** potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne. Zaświadczenie jest ważne przez 30 dni od daty wystawienia)* Za osobę **bierną zawodowo** uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące, - dzieci i młodzież do 18 r.ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących, - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenia, lub prowadzi działalność gospodarczą, należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych. **W tym** (jeśli dotyczy): □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu □ osoba ucząca się lub odbywająca kształcenie □ inne **Osoba ucząca** się to osoba uczestnicząca w kształceniu formalnym, tj. na poziomie szkoły podstawowej, średniej, jak również kształcąca się na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. Kształcenie to uczenie się przez całe życie, szkolenie poza miejscem pracy lub w miejscu pracy, szkolenia zawodowe, itp.	□ Tak □ Nie
Oświadczam, że jestem osobą pracującą na terenie województwa lubelskiego *(należy dołączyć aktualne **zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy** lub dokument potwierdzający ubezpieczenie w KRUS)* Za osobę **pracującą** uważa się: a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; b) posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub c) produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter. **Za osoby pracujące uznaje się również:**	□ Tak □ Nie

a) osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków: i) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków; ii) osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach); iii) osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego; b) bezpłatnie pomagające osobie prowadzącej działalność członka rodziny, uznawanego za „osobę prowadzącą działalność na własny rachunek"; c) osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1510, z późn. zm.), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo); d) studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą; e) osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego.	

Jestem osobą pracującą:
(należy zaznaczyć właściwe)

- ☐ osobą prowadząca działalność na własny rachunek
- ☐ osoba pracująca w administracji rządowej
- ☐ osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
- ☐ osobą pracującą w organizacji pozarządowej
- ☐ osobą pracującą w MMŚP
- ☐ osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
- ☐ osobą pracującą w podmiocie wykonującym działolność leczniczą
- ☐ osobą pracującą w szkole lub placówce system oświaty (kadra pedagogiczna)
- ☐ osobą pracującą w szkole lub placówce system oświaty (kadra niepedagogiczna)
- ☐ osobą pracującą w szkole lub placówce system oświaty (kadra zarządzająca)
- ☐ osobą pracującą na uczelni
- ☐ osobą pracującą w instytucie naukowym
- ☐ osobą pracującą w instytucie badawczym
- ☐ osobą pracującą w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz
- ☐ osobą pracującą w miedzynarodowym instytucie naukowym
- ☐ osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki

☐ osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej ☐ inne	
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami *(należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć **kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia**):* □ lekką □ umiarkowaną □ znaczną □ sprzężoną □ intelektualną □ z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi) Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	□ Tak □ Nie □ Odmowa podawania informacji
Oświadczam, iż jestem osobą dorosłą korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców **z Ukrainy** w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony. *(należy dołączyć **kopię dokumentu potwierdzającego nadanie numeru PESEL oraz zaświadczenie z instytucji wydającej decyzję o objęciu ochroną czasową/kopia wizy/karty pobytu**)* Za osobę, której **udzielono czasowej ochrony** w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE)2022/382 z dnia 4 marca 2022 roku, uważa się osobę dorosłą, korzystającą w Polsce z ochrony czasowej w związku z Decyzją wykonawczą Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającą istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującą wprowadzeniem tymczasowej ochrony zgodnie z katalogiem osób, które zaliczają się do kategorii osób korzystających w Polsce z ochrony czasowej, który został wskazany w art. 2 Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r.	□ Tak □ Nie
Preferowany język komunikacji podczas wsparć oferowanych w projekcie: ☐ **Polski** ☐ **Ukrainski** ☐ **Angielski**	
Oświadczam, że na dzień składania formularza nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie nie mogę rozpocząć udziału w innym projekcie współfinansowanym z EU.	□ Tak □ Nie

INFORMACJE DODATKOWE	
Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia. Osoba **obcego pochodzenia** to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osobą, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.	□ Tak □ Nie
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej). Osoba z **krajów trzecich** to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.	□ Tak □ Nie
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanych). Osoba **należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej**, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	□ Tak □ Nie □ Odmowa podawania informacji
Oświadczam, że jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością. Za **osobę w kryzysie bezdomności** uznaje się osobę: a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożoną bezdomnością – osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.	□ Tak □ Nie
Preferowane miejsce szkoleń: ……	
Źródła informacji o projekcie (zakreślić odpowiednie) □ Ulotka/ Plakat rekrutacyjny □ Plakat informacyjny □ Internet □ Media społecznościowe □ Znajomi □ Inne (jakie?) ……	

Oświadczenia:

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet VIII Zwiększenie spójności społecznej 8.3 Integracja społeczno-gospodarcza obywateli państw trzecich,
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,
- wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „JEDNI Z NAS"
- zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „JEDNI Z NAS"
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „JEDNI Z NAS" oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „JEDNI Z NAS" oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim,
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych o przynależności narodowej, etnicznej oraz dotyczących stanu zdrowia,
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie,
- w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu,
- mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane firmie Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundacji Zarządzania i Innowacji – Partner projektu stają się własnością firmy i nie mam prawa żądać ich zwrotu,
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym i przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundacji Zarządzania i Innowacji – Partner projektu na potrzeby obecnej i przyszłych rekrutacji oraz realizacji projektu „JEDNI Z NAS", a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Realizatora Projektu z obowiązków sprawozdawczych, zgodnie z Ustawą z dnia 24.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO),
- zostałem/am zapoznana z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Realizatora Projektu o każdorazowej zmianie wszelkich danych osobowych i kontaktowych podanych przeze mnie w niniejszym formularzu zgłoszeniowym,
-zostałem/am poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych przez Realizatora Projektu oraz Instytucję Pośredniczącą,

- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundację Zarządzania i Innowacji – Partner projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej,
- zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazywania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu programu,
- zobowiązuję się w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie przekazać Realizatorowi Projektu dane dotyczące mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie. Jednocześnie wyrażam zgodę na przekazanie Realizatorowi Projektu oraz Instytucji Zarządzającej/Instytucji Pośredniczącej danych potrzebnych do monitorowania wskaźników kluczowych oraz przeprowadzenia ewaluacji,
- zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans oraz przeciwdziałania dyskryminacji,
- zostałem/am poinformowany/a, że usługi realizowane w ramach projektu (w tym szkolenia) mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania i wyrażam na to zgodę,
- zostałem/a, poinformowany/a i wyrażam zgodę na odbywanie zajęć również w dni wolne od pracy tj. sobotę i niedzielę z wyłączeniem dni świątecznych,
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia przewidzianych dla mojej osoby w projekcie „JEDNI Z NAS", a w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora Projektu,
-oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,
- zobowiązuję się niezwłocznie poinformować firmę Marcin Rokoszewski MARSOFT – Lider projektu oraz Fundację Zarządzania i Innowacji – Partner projektu o rozpoczęciu udziału w innym projekcie współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,
- wszelkie dane podane w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w tym dane dotyczące wykształcenia, zamieszkania/pobytu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych i/lub złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…….
Miejscowość, data

……
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

Część B

KRYTERIA PREMIJĄCE **OŚWIADCZAM ŻE:** (należy zaznaczyć "X" we właściwym polu):	
Jestem kobietą:	☐ Tak (+ 1 pkt) ☐ Nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą powyżej 60 roku życia: Wiek określany na podstawie daty urodzenia (dzień/miesiąc/rok) w chwili rozpoczęcia udziału w pierpwszej formie wsparcia w projekcie.	☐ Tak (+ 1 pkt) ☐ Nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach: Niskie kwalifikacje na poziomie do ISCED 3 włącznie (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia: wykształcenie podstawowe – ISCED 1, wykształcenie gimnazjalne – ISCED 2, wykształcenie ponadgimnazjalne – ISCED 3).	☐ Tak (+ 1 pkt) ☐ Nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą z niepełnosprawnością: Przedkładam Orzeczenie / inny dokument poświadczający stan zdrowia, zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych / Ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.	☐ Tak (+ 1 pkt) ☐ Nie (+ 0 pkt)
Jestem osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową: Dokument zgodnie z ustawą.	☐ Tak (+ 5 pkt) ☐ Nie (+ 0 pkt)

…….. ……..

Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

……

Czytelny podpis osoby
przyjmującej dokumenty