|  |
| --- |
|  **WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU** |
| **Pieczątka Realizatora projektu** | **Nr Kandydata** |  |
| **Data, godz. wpływu** |  |
| **Podpis przyjmującego** |  |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt** | **„Rozwój pierwszego żłobka w Gminie Lubenia”** |
| **Nr projektu** | **RPPK.07.04.00-18-0006/19** |
| *Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.4 Rozwój opieki żłobkowej w regionie* |
|  |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **Imię (imiona) i nazwisko** |  |
| **Nr PESEL** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **Wiek w latach** \_ \_ |
| **Płeć** | [ ]  **Kobieta** [ ]  **Mężczyzna** |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** *(Miejsce zamieszkania w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)* |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |
| **Miejscowość** |  | **Obszar** | [ ]  **miejski** [ ]  **wiejski** |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Gmina** |  | **Powiat** |  |
| **Województwo** |  |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **telefon komórkowy i/lub stacjonarny** |  |
|  **e-mail** |  |
| **POZIOM WYKSZTAŁCENIA*****\*Według Międzynarodowej Standardowej Klasyfikacji Kształcenia*** |
| [ ]  | Brak formalnego wykształcenia | [ ]  | Podstawowe (ISCED 1)\* | [ ]  | Gimnazjalne (ISCED 2)\* |
| [ ]  | Ponadgimnazjalne (ISCED 3)\**(ukończone na poziomie szkoły średniej - średnie lub zasadnicze zawodowe)* | [ ]  | Policealne (ISCED 4)\**(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* | [ ]  | Wyższe (ISCED 5-6)\* |
| **OŚWIADCZENIE:** |
| - jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku od 20 tygodnia życia do 3 roku życia i/lub dziecka w wieku do 4 roku życia, które ze względu na niemożliwość nie zostało objęte wychowaniem przedszkolnym;- posiadam status rodzica lub opiekuna prawnego dziecka do lat 3, który z powodu obowiązku opieki nad dzieckiem przerwał karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywa na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r - Kodeks pracy;…………………………………………………………… …………………………………………………………….. *Miejscowość i data* *Czytelny podpis Kandydata* |
| **Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:** |  **Dziecko: Rodzic:**[ ]  **tak** [ ]  **nie** [ ]  **tak** [ ]  **nie** |
| **DANE OSOBOWE:** |
| *Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.* *Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.) przez Stowarzyszenie Rozwoju Wsi Sołonka – „Solanka” z siedzibą: Sołonka 23, 36-043 Lubenia do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu pn. „Rozwój pierwszego żłobka w Gminie Lubenia”.**Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także dobrowolności ich podania.* |
| ……………………………………………………………………….. *Miejscowość i data* |  ……………………………………………………………………….. *Czytelny podpis Kandydata* |
|  |
| **ZAŁĄCZNIKI** |
|  | oświadczenie **-** spełnienie kryteriów grupy docelowej projektu |  | oświadczenie - status na rynku pracy |
|  | oświadczenie - kryteria punktowe  |  | zaświadczenie z PUP o statusie na rynku pracy (dotyczy osób zarejestrowanych w PUP) |
|  | zaświadczenie z ZUS/KRUS lub zaświadczenie od pracodawcy o urlopie rodzicielskim/macierzyńskim |  | orzeczenie o kształceniu specjalnym dziecka/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności dziecka(jeśli dotyczy) |
|  | zaświadczenie wydane przez Urząd Gminy o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy na terenie gminy Lubenia (jeśli dotyczy) |  |  |

- 8 -

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE - SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU*****„Rozwój pierwszego żłobka w Gminie Lubenia*”*****RPPK.07.04.00-18-0006/19*** |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:* zapoznałem/łam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję zapisy tego dokumentu,
* wszystkie podane przeze mnie informacje w Formularzu rekrutacyjnym i oświadczeniu/ach są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą,
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt ***„Rozwój pierwszego żłobka w Gminie Lubenia*”** **RPPK.07.04.00-18-0006/19** jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
* zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim,
* zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie:
* posiadam status rodzica lub opiekuna prawnego dziecka do lat 3, który z powodu obowiązku opieki nad dzieckiem przerwał karierę zawodową ze względu na urodzenie dziecka lub przebywa na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r - Kodeks pracy;
* jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku od 20 tygodnia życia do 3 roku życia i/lub dziecka w wieku do 4 roku życia, które ze względu na niemożliwość nie zostało objęte wychowaniem przedszkolnym;
* zamieszkuję na obszarze gminy Lubenia lub obszarze gmin sąsiednich (Rzeszów, Czudec, Niebylec, Tyczyn, Błażowa, Boguchwała);
* deklaruję chęć powrotu na rynek pracy, po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka w wieku od ukończenia 20 tygodnia życia do 3 lat.

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 oraz art. 297 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*……………………………………………………………… …………………………………..……………………………………….. *Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata* |
| **OŚWIADCZENIE - STATUS NA RYNKU PRACY** ***„Rozwój pierwszego żłobka w Gminie Lubenia*”*****RPPK.07.04.00-18-0006/19*** |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem osobą: **\*należy zaznaczyć max jedną odpowiedź**□ **bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy**□ w tym długotrwale bezrobotna[[1]](#footnote-1) □ inne □ **bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy**□ w tym długotrwale bezrobotna □ inne □ **bierną zawodowo** □ w tym osoba ucząca się  □ w tym nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu □ inne □ **zatrudnioną** □ przebywającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim□ pobierającą zasiłek macierzyński*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 oraz art. 297 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*……………………………………………………………… …………………………………..……………………………………….. *Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata* |
| **OŚWIADCZENIE – KRYTERIA PUNKTOWE*****„Rozwój pierwszego żłobka w Gminie Lubenia*”*****RPPK.07.04.00-18-0006/19*** |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem: **(właściwe zaznaczyć\*)**[ ] **\*** rodzicem dziecka korzystającym ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;[ ] \* kobietą samotnie wychowującą dziecko;[ ] \* rodzicem dziecka z niepełnosprawnością (**weryfikacja na podstawie orzeczenia o kształceniu specjalnym dziecka/orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dziecka**);[ ] \* rodzicem dziecka zamieszkującym teren gminy Lubenia (**weryfikacja na podstawie aktualnego zaświadczenia wydanego przez Urząd Gminy o zameldowaniu na pobyt stały lub pobyt czasowy na terenie gminy Lubenia**).[ ] \* żadne z powyższych*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 oraz art. 297 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*……………………………………………………………… …………………………………..……………………………………….. *Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata* |

1. osoba w wieku poniżej 25 lat bezrobotna nieprzerwalnie przez okres ponad 6 miesięcy ,
osoba w wieku powyżej 25 lat bezrobotna nieprzerwalnie ponad 12 miesięcy [↑](#footnote-ref-1)