|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)