



Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnika

Formularz rekrutacyjny

kandydata do uczestnictwa w projekcie
„Usługi społeczne dla mieszkańców Poznania”

Dane uczestnika											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
	zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL										
Wykształcenie (należy zaznaczyć X właściwy poziom ISCED)	ISCED 5-8 Wyższe										
	ISCED 4 Policealne										
	ISCED 3 Ponadgminazjalne (liceum, technikum, szkoła zawodowa)										
	ISCED 2 Gimnazjalne										
	ISCED 1 Podstawowe										
	ISCED 0 Brak										

Dane kontaktowe uczestnika	
Województwo	Wielkopolskie
Powiat	Miasto Poznań
Gmina	Miasto Poznań
Miejscowość	Poznań
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu

<p>Bezrobotny zarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</p> <p>Osoba zaznaczająca powyższy status musi dostarczyć zaświadczenie z urzędu pracy lub raport z SEPI</p>	Tak		Nie	
<p>Bezrobotny niezarejestrowany w powiatowym urzędzie pracy</p> <p>Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy.</p>	Tak		Nie	
<p>W tym długotrwale bezrobotny</p> <p>Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. 	Tak		Nie	
<p>Bierny zawodowo</p> <p>Bierni zawodowo to 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).</p>	Tak		Nie	
<p>W tym osoba ucząca się</p>	Tak		Nie	
<p>W tym osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p>	Tak		Nie	
<p>Osobą pracującą (niezależnie od rodzaju umowy)</p> <p>Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Studenci, którzy są zatrudnieni (również na część etatu), powinni być wykazywani jako osoby pracujące.</p>	Tak		Nie	
osoba pracująca w administracji rządowej				
osoba pracująca w administracji samorządowej				
inne				
osoba pracująca w MMŚP				
osoba pracująca w organizacji pozarządowej				
osoba prowadząca działalność na własny rachunek				
osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie				
Zatrudniony w:				



Należy podać nazwę przedsiębiorstwa / instytucji, w której uczestnik jest zatrudniony			
Wykonywany zawód:			
Nauczyciel kształcenia zawodowego			
Nauczyciel kształcenia ogólnego			
Nauczyciel wychowania przedszkolnego			
Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego			
Pracownik instytucji rynku pracy			
Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia			
Rolnik			
Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej			
Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej			
Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej			
Pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej			
Instruktor praktycznej nauki zawodu			
Inny			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu			
(odmowa udzielenia informacji w przypadku danych wrażliwych nie skutkuje odmową udzielenia wsparcia, jeżeli projekt nie jest kierowany do danej grupy docelowej)			
Osoba, należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
Obywatelstwo:			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)			
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/ karne/ szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)			
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)			
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).			

Tak		Nie	
Osoba z niepełnosprawnościami			
<p>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</p>			
Tak		Nie	Odmowa podania informacji
Jeśli TAK podać stopień niepełnosprawności			lekki
			umiarkowany
			znaczny
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym, bez osób pracujących			
<p>Gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje. Wszyscy członkowie gospodarstwa domowego są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.</p>			
Tak		Nie	
w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu			
(Należy wypełnić tylko w przypadku gdy powyżej zaznaczono odpowiedź: Tak)			
<p>Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem/rodzicami.</p>			
Tak		Nie	
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu			
<p>Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo oraz mieszkają z rodzicem.</p>			
Tak		Nie	
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)			
<p>Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomnie lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0.</p> <p>(Odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia)</p>			

Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Korzystanie przez osobę/rodzinę ze świadczeń pomocy społecznej					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Korzystanie przez osobę/ rodzinę z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa					
Tak		Nie		Odmowa podania informacji	
Inne informacje na temat uczestnika istotne w kontekście możliwości uczestnictwa w projekcie <i>(np. potrzeba zorganizowania opieki nad osobą zależną, ograniczenia ruchowe związane niepełnosprawnością, itp.)</i>					

Potwierdzam poprawność i aktualność przedstawionych danych
(należy wypełnić w dniu zgłoszenia do projektu)

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Dane pracownik socjalnego – wypełnia pracownik socjalny

a. Imię (imiona):	b. Nazwisko:	c. Numer telefonu:
d. Reprezentowana instytucja /filia MOPR/:		e. Adres e-mail:
f. numer uczestnika:	MOPR.	

Dane pracownika Partnera - wypełnia pracownik Partnera

a. Imię (imiona):	b. Nazwisko:	c. Numer telefonu:



d. Reprezentowana instytucja /nazwa Partnera/		e. Adres e-mail:
f. numer uczestnika:		

Kandydat/ka KWALIFIKUJE SIĘ/NIE KWALIFIKUJE SIĘ* do wzięcia udziału w projekcie w ramach OBSZARU:

(*) niewłaściwe wykreślić

.....

.....

Miejscowość i data

podpis pracownika Partnera dokonującego kwalifikacji