**Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem udziału w projekcie **„Rozwój i praca”**. Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze.

|  |  |
| --- | --- |
| WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU | |
| Tytuł | „Rozwój i praca” |
| Nazwa konkursu | Wspieramy aktywność. Kierunek pomocy 1 „Wejście osób z niepełnosprawnościami na rynek pracy” |
| Nr formularza |  |
| Data i godzina wpływu |  |
| Podpis przyjmującego Formularz |  |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | Data zakończenia udziału w projekcie |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYPEŁNIA KANDYDAT/-KA - **proszę uzupełnić lub podkreślić właściwe** | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| Imię/imiona |  | | | | |
| Płeć |  | | | | |
| Wiek |  | | | | |
| PESEL |  | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | | |
| Adres zamieszkania | Województwo /powiat /gmina  Miejscowość / kod pocztowy  Ulica/ Nr domu / lokalu | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | |
| Adres e-mailowy |  | | | □ nie posiadam | |
| **Kryteria formalne** | | | | | |
| 1. Czy jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnością?[[1]](#footnote-1) | | | | □ Tak □ Nie | |
| 2. Czy zamieszkuje Pan/Pani w Krakowie lub na terenie powiatu krakowskiego? [[2]](#footnote-2) | | | | □ Tak □ Nie | |
| 3. Czy jest Pan/Pani osobą niepracującą?[[3]](#footnote-3) | | | | □ Tak □ Nie | |
| 4. Czy uczestniczy Pan/Pani w innym analogicznym projekcie finansowanym ze środków PFRON [[4]](#footnote-4)? | | | | □ Tak □ Nie | |
| 5. Czy jest Pan/ Pani w wieku w wieku poniżej lat emerytalnych (w przypadku kobiet od 18 do 60 roku życia, w przypadku mężczyzn od 18 do 65 roku życia) | | | | □ Tak □ Nie | |
| 6. Czy jest Pani/Pan osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę?[[5]](#footnote-5) (dot. wyłącznie obywateli Ukrainy)[[6]](#footnote-6). | | | | □ Tak □ Nie | |
| **Specjalne potrzeby:**  (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie): | | Narzędzia dostosowane do niepełnosprawności: |  | |
| Alternatywne formy materiałów: |  | |
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie: |  | |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego: |  | |
| Inne: |  | |

Oświadczenia

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:

1. **Zapoznałem/zapoznałam[[7]](#footnote-7)** się z zasadami rekrutacji i udziału w Projekcie „Rozwój i praca” zawartymi w Regulaminie udziału w projekcie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone ww. Regulaminie.

2. **Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana[[8]](#footnote-8)**, że projekt „Rozwój i praca” realizowany przez Związek Centralny Dzieła Kolpinga w Polsce ul. Żułowska 51, 31-436 Kraków~~,~~ jest dofinansowany ze środków PFRON.

3. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji społeczno-zawodowej (np. podjęcie zatrudnienia).

5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (email).

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym   
i pozostałych załącznikach do Regulaminu są prawdziwe i kompletne.**

…………………………..………… …………………………………………

Data, miejscowość podpis Kandydata/Kandydatki

1. Weryfikacja na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia. [↑](#footnote-ref-1)
2. Weryfikacja w oparciu o oświadczenie kandydata. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoba niepracująca to osoba bezrobotna, nieaktywna zawodowo, poszukująca pracy. Weryfikacja w oparciu o oświadczenie kandydata. [↑](#footnote-ref-3)
4. Weryfikacja na podstawie oświadczenia kandydata. [↑](#footnote-ref-4)
5. Weryfikacja na podstawie numeru PESEL ze statusem UKR, zaświadczenia o objęciu ochroną czasową. [↑](#footnote-ref-5)
6. [↑](#footnote-ref-6)
7. Podkreśl właściwe [↑](#footnote-ref-7)
8. Podkreśl właściwe [↑](#footnote-ref-8)