



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM Integracji Społeczno-Zawodowej”.

Formularz zgłoszeniowy

Projekt nr RPWM.11.01.01-28-0007/20
pt. „WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM Integracji Społeczno-Zawodowej”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Proszę wypełnić wszystkie pola w czytelny sposób.

Dane uczestnika												
Nazwisko												
Imię (Imiona)												
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna											
Numer PESEL	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
Wiek w latach												
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> Policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)											
Dane adresowo/kontaktowe – miejsce zamieszkania <i>(w rozumieniu art. 25 Kodeksu Cywilnego – miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu)</i>												
Województwo	Warmińsko-Mazurskie											
Powiat												
Gmina												
Obszar	<input type="checkbox"/> Obszar miejski <input type="checkbox"/> Obszar wiejski											
Pełen adres zamieszkania (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)												
Numer telefonu do kontaktu												
Adres e-mail												
Dane korespondencyjne <i>(jeśli inne niż miejsce zamieszkania)</i>												



Województwo			
Powiat		Gmina	
Pełen adres zamieszkania (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)			
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu			
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna ¹ niezarejestrowana w urzędzie pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna ² (poła należy zostawić puste, w przypadku zaznaczenia „bierną zawodowo” poniżej)		
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy ³ w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna (poła należy zostawić puste, w przypadku zaznaczenia „bierną zawodowo” poniżej)		
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo ⁴ tj. nie jestem/jestem gotowy/a do podjęcia pracy i nie poszukuję/poszukuję aktywnie zatrudnienia w tym: <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		
Jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej , lub domownikiem, podlegającym ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym.	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak - jednocześnie: <input type="checkbox"/> spełniam definicję osoby bezrobotnej określonej w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2021 r., poz. 1100, 1162, 1621, ze zm.). <input type="checkbox"/> nie spełniam definicji osoby bezrobotnej określonej w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2021 r., poz. 1100, 1162, 1621, ze zm.).		

¹ osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, osób zarejestrowana, jako bezrobotna jest zaliczana do osób bezrobotnych. Osobą bezrobotną jest zarówno osoba bezrobotna w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoba zarejestrowana, jako bezrobotna. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoba kwalifikująca się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, która jest bezrobotna w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobiera świadczeń z tytułu urlopu), jest również osobą bezrobotną (taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować, jako osobę bezrobotną

² osoba długotrwale bezrobotna – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna” różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy), dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.

³ należy przedłożyć odpowiedni dokument potwierdzający tj. Zaświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej

⁴ osoba bierna zawodowo – osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca 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), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).



Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami ⁵ *należy przedłożyć odpowiedni dokument potwierdzający	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
<p>*Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 Nr 123 poz. 776, z późn. zm.) lub orzeczenie albo inny dokument, o którym mowa w ustawie z dnia 19.08.1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 Nr 111 poz. 535 z późn. zm.).</p> <p>Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej może być w szczególności orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności oraz orzeczenia lekarzy orzeczników ZUS i inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.).</p> <p>Pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej mogą przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię.</p>	
W przypadku osoby z niepełnosprawnością proszę określić, jakie są Pana/Pani specjalne potrzeby lub wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w Projekcie (jeśli dotyczy)
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Sprawuję opiekę nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 oraz osobami zależnymi	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁵ osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. Tj. osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z późn. zm, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego z późn. zm.



Pytania dodatkowe w tym rekrutacyjne

Czy jest Pan/Pani osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego) w województwie Warmińsko-mazurskim na którymś ze wskazanych poniżej obszarów/gmin w ramach powiatów, w których/-ej procent osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej jest wyższy niż średni procent osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej na terenie województwa?

- **BARTOSZYCKI**

GÓROWO IŁAWECKIE (GMINA MIEJSKA)
BARTOSZYCE (GMINA WIEJSKA)
BISZTYNEK (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
BISZTYNEK (MIASTO)
BISZTYNEK (OBSZAR WIEJSKI)
GÓROWO IŁAWECKIE (GMINA WIEJSKA)
SĘPOPOL (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
SĘPOPOL (MIASTO)
SĘPOPOL (OBSZAR WIEJSKI)

- **BRANIEWSKI**

BRANIEWO (GMINA WIEJSKA)
FROMBORK (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
FROMBORK (MIASTO)
FROMBORK (OBSZAR WIEJSKI)
LELKOWO (GMINA WIEJSKA)
PIENIĘŻNO (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
PIENIĘŻNO (MIASTO)
PIENIĘŻNO (OBSZAR WIEJSKI)
PŁOSKINIA (GMINA WIEJSKA)
WILCZĘTA (GMINA WIEJSKA)

- **DZIAŁDOWSKI**

DZIAŁDOWO (GMINA WIEJSKA)
IŁOWO-OSADA (GMINA WIEJSKA)
RYBNO (GMINA WIEJSKA)
ELBLĄSKI
ELBLĄG (GMINA WIEJSKA)
GODKOWO (GMINA WIEJSKA)
GRONOWO ELBLĄSKIE (GMINA WIEJSKA)
MARKUSY (GMINA WIEJSKA)
MŁYNARY (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
MŁYNARY (MIASTO)
MŁYNARY (OBSZAR WIEJSKI)
PASŁĘK (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
PASŁĘK (MIASTO)
PASŁĘK (OBSZAR WIEJSKI)
RYCHLIKI (GMINA WIEJSKA)
TOLKMICKO (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
TOLKMICKO (MIASTO)
TOLKMICKO (OBSZAR WIEJSKI)

- **EŁCKI**

KALINOWO (GMINA WIEJSKA)
PROSTKI (GMINA WIEJSKA)
STARE JUCHY (GMINA WIEJSKA)

- **GIŻYCKI**

KRUKLANKI (GMINA WIEJSKA)
MIŁKI (GMINA WIEJSKA)
RYN (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
RYN (MIASTO)

Tak

Nie



RYN (OBSZAR WIEJSKI)
WYDMINY (GMINA WIEJSKA)

- **IŁAWSKI**
IŁAWA (GMINA WIEJSKA)
KISIELICE (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
KISIELICE (MIASTO)
KISIELICE (OBSZAR WIEJSKI)
SUSZ (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
SUSZ (MIASTO)
SUSZ (OBSZAR WIEJSKI)
ZALEWO (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
ZALEWO (MIASTO)
ZALEWO (OBSZAR WIEJSKI) KĘTRZYŃSKI
BARCIANY (GMINA WIEJSKA)
KĘTRZYN (GMINA WIEJSKA)
KORSZE (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
KORSZE (MIASTO)
KORSZE (OBSZAR WIEJSKI)
RESZEL (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
RESZEL (MIASTO)
RESZEL (OBSZAR WIEJSKI)
SROKOWO (GMINA WIEJSKA)
- **LIDZBARSKI**
LIDZBARK WARMIŃSKI (GMINA WIEJSKA)
LUBOMINO (GMINA WIEJSKA)
ORNETA (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
ORNETA (MIASTO)
ORNETA (OBSZAR WIEJSKI)
- **MRĄGOWSKI**
MIKOŁAJKI (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
MIKOŁAJKI (MIASTO)
MIKOŁAJKI (OBSZAR WIEJSKI)
MRĄGOWO (GMINA WIEJSKA)
PIECKI (GMINA WIEJSKA)
SORKWITY (GMINA WIEJSKA)
- **NIDZICKI**
JANOWIEC KOŚCIELNY (GMINA WIEJSKA)
JANOWO (GMINA WIEJSKA)
KOZŁOWO (GMINA WIEJSKA)
- **NOWOMIEJSKI**
BISKUPIEC (GMINA WIEJSKA)
GRODZICZNO (GMINA WIEJSKA)
KURZĘTNIK (GMINA WIEJSKA)
NOWE MIASTO LUBAWSKIE (GMINA WIEJSKA)
- **OLECKI**
KOWALE OLECKIE (GMINA WIEJSKA)
ŚWIĘTAJNO (GMINA WIEJSKA)
WIELICZKI (GMINA WIEJSKA)
- **OLSZTYŃSKI**
BISKUPIEC (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)
BISKUPIEC (MIASTO)
BISKUPIEC (OBSZAR WIEJSKI)
KOLNO (GMINA WIEJSKA)
ŚWIĄTKI (GMINA WIEJSKA)
- **OSTRÓDZKI**
DĄBRÓWNO (GMINA WIEJSKA)
GRUNWALD (GMINA WIEJSKA)
ŁUKTA (GMINA WIEJSKA)
MAŁDYTY (GMINA WIEJSKA)
MIŁAKOWO (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA)



<p>MIŁAKOWO (MIASTO) MIŁAKOWO (OBSZAR WIEJSKI) MIŁOMŁYN (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA) MIŁOMŁYN (MIASTO) MIŁOMŁYN (OBSZAR WIEJSKI) MORĄG (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA) MORĄG (MIASTO) MORĄG (OBSZAR WIEJSKI) OSTRÓDA (GMINA WIEJSKA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • PISKI <p>BIAŁA PISKA (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA) BIAŁA PISKA (MIASTO) BIAŁA PISKA (OBSZAR WIEJSKI) ORZYSZ (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA) ORZYSZ (MIASTO) ORZYSZ (OBSZAR WIEJSKI) RUCIANE-NIDA (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA) RUCIANE-NIDA (MIASTO) RUCIANE-NIDA (OBSZAR WIEJSKI)</p> <ul style="list-style-type: none"> • SZCZYCIEŃSKI <p>DŹWIERZUTY (GMINA WIEJSKA) JEDWABNO (GMINA WIEJSKA) PASYM (GMINA MIEJSKO-WIEJSKA) PASYM (MIASTO) PASYM (OBSZAR WIEJSKI) ROZOGI (GMINA WIEJSKA) ŚWIĘTAJNO (GMINA WIEJSKA) WIELBARK (GMINA WIEJSKA)</p> <ul style="list-style-type: none"> • GOŁDAPSKI (cały powiat) • WĘGORZEWSKI <p>BUDRY (GMINA WIEJSKA)</p>	
<p>Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia zgodnie z definicją zawartą w dokumencie Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM Integracji Społeczno-Zawodowej”, jako osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z przynależnością, do co najmniej jednej z poniższych „kategorii”:</p> <p><input type="checkbox"/> osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające, co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. powodu;</p> <ul style="list-style-type: none"> • ubóstwa; • sieroctwa; • bezdomności; • bezrobocia; • niepełnosprawności; • długotrwałej lub ciężkiej choroby; • przemocy w rodzinie; • potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; • potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; • bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; • trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt 	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><u>(należy zaznaczyć „Tak” w przypadku zaznaczenia więcej niż jednego kryterium w pytaniu powyżej)</u></p>



czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;

- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizmu lub narkomanii;
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.

osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym tj.;

- bezdomni realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- uzależnieni od alkoholu,
- uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,
- chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- zwalniani z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- uchodźcy realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

osoby przebywające w pieczy zastępczej (W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej) lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);

osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);

osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;

członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile, co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;

osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;

osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;



<input type="checkbox"/> osoby odbywające kary pozbawienia wolności; <input type="checkbox"/> osoby korzystające z PO PŻ.	
<p>Jestem osobą korzystającą z PO PŻ</p> <p>Jeśli tak, proszę określić, zakres wsparcia dla tych osób lub rodzin tj., jakie działania były/ są realizowane w ramach działań towarzyszących w Programie Operacyjnym Pomoc Żywnościowa 2014-2020</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Oświadczenia, Ja niżej podpisany/a:

- Oświadczam, że zapoznał/-am/-em się, rozumiem i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM Integracji Społeczno-Zawodowej**”.
- Oświadczam, że spełniam wymogi określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „**WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM Integracji Społeczno-Zawodowej**”, w szczególności jestem osobą poniżej 30 roku życia, bezrobotną, pozostającą bez zatrudnienia lub bierną zawodowo lub bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy, znajdującą się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej tj. zagrożoną ryzykiem ubóstwa lub wykluczenia społecznego **zamieszkującą na terenie województwa warmińsko – mazurskiego poza terenem MOF Olsztyna oraz poza MOF Ełku (zgodnie z Art. 25 Kodeksu cywilnego, który stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”)**.
- Oświadczam, że dobrowolnie deklaruję i wyrażam wolę udziału w procesie rekrutacji do projektu a po zakwalifikowaniu się dobrowolnie deklaruję i wyrażam wolę udziału w projekcie RPWM.11.01.01-28-0007/20 pt., **WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM Integracji Społeczno-Zawodowej**”.
- Oświadczam, że najpóźniej w dniu pierwszej formy wsparcia, zobowiązuję się podpisać umowę uczestnictwa w projekcie i uczestniczyć we wszystkich formach wsparcia w ramach projektu, które zostaną zaplanowane dla mojej osoby.
- Oświadczam, że jestem zdolny/a do odbycia stażu przyuczającego do pracy w zawodzie/podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.
- Oświadczam, że w sytuacji zakończenia udziału w projekcie lub przerwania udziału w projekcie wcześniej, niż uprzednio było to planowane z powodu podjęcia pracy, dostarczę dokumenty potwierdzające podjęcie pracy do trzech miesięcy od wystąpienia sytuacji opisanych, o ile podejmę pracę (np. kopia umowy o pracę, umowa cywilno-prawna, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne). **Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji na rynku pracy do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie.**



7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego 2014-2020, RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Numer i nazwa Działania: RPWM.11.01.00 "Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie", Numer i nazwa Poddziałania: RPWM.11.01.01 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe, współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

8. **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń niezgodnych z prawdą. Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a iż informacje które podałem/am 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.**

Data

Czytelny podpis Kandydata/ki