



„Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)”  
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ REKRUTACYJNY

A. FORMA WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU	
Dotyczy dzieci	Dotyczy rodziców
<input type="checkbox"/> OPIEKA W ŚWIETLICY <input type="checkbox"/> WARSZTATY ORAZ ZAJĘCIA DODATKOWE W ŚWIETLICY	<input type="checkbox"/> WARSZTATY DLA RODZIN <input type="checkbox"/> WARSZTATY ZARZĄDZANIA BUDŻETEM <input type="checkbox"/> TERAPIA RODZINNA
WSPARCIE W RAMACH ŚWIETLICY W MIEJSCOWOŚCI:	<input type="checkbox"/> BONDARY <input type="checkbox"/> JAŁÓWKA <input type="checkbox"/> SZYMKI
B. DANE UCZESTNIKA PROJEKTU	
IMIĘ/IMIONA	NAZWISKO
PESEL	PŁEĆ
	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica i numer domu, lokalu)	
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
POWIAT	WOJEWÓDZTWO
E-MAIL	TELEFON KONTAKTOWY
WYKSZTAŁCENIE	
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne
	<input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
C. STATUS NA RYNKU PRACY <sup>1</sup>	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> nie dotyczy

<sup>1</sup>**Osoba bezrobotna** –to osobapozostająca bez pracy, gotowado podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicjauwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne.

**Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w I lub II profilu** –osoba, dla której ustalonoI lub II profil pomocy, zgodniez ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Osoba długotrwale bezrobotna** –w przypadku młodzieży (<25 lat) –jest to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad6 miesięcy, w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) –jest to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

<input type="checkbox"/> <b>osoba bierna zawodowo<sup>2</sup>, w tym:</b> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniach <input type="checkbox"/> inne (np. emeryt, rencista)		<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> <b>osoba pracująca</b> wykonywany zawód i miejsce pracy..... ..... .....		<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>D. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU</b>		
<b>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI<sup>3</sup></b>		<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia<sup>4</sup></b>
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań<sup>5</sup></b>		<b>OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (np. wykształcenie na poziomie niższym niż podstawowe, byli więźniowie, narkomani)</b>
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
<b>E. KRYTERIA OCENIANE NA ETAPIE REKRUTACJI</b>		
<b>Osoba z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym</b>		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej<sup>6</sup> (w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika)</b>		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym<sup>7</sup> (w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie z właściwej instytucji lub oświadczenie uczestnika)</b>		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**2Osoba bierna zawodowo** – to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych oraz emeryci są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.

<sup>3</sup>**Za osoby niepełnosprawne** uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997, nr 123, poz. 776) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994, nr 111, poz. 535) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

<sup>4</sup>**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 posiadania obywatelstwa innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

<sup>5</sup>**Bezdomność lub wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, kobiet, imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, 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)

**Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe** (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajnie przeludnione)

**6Osoba kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej** – to osoba, która spełnia co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. z powodu: 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 czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 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.

**7Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym** – to osoba która spełnia jedną z przesłanek: bezdomny; uzależniony od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego; uzależniony od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej; chora psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalniana z zakładów karnych, mającej trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej <sup>8</sup> <i>(w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie z OPS o korzystaniu z pomocy społecznej)</i>		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami <i>(w przypadku „TAK” należy dostarczyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności)</i>	<input type="checkbox"/> TAK, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ze znacznym stopniem niepełnosprawności(5pkt)</li> <li><input type="checkbox"/> z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności(5pkt)</li> <li><input type="checkbox"/> z lekkim stopniem niepełnosprawności</li> <li><input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością sprzężoną(5pkt)</li> </ul> <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z zaburzeniami psychicznymi lub niepełnosprawnością intelektualną lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi		<input type="checkbox"/> Tak (5pkt) <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami lub osoba niesamodzielna, w przypadku której dochód na osobę samotnie gospodarującą nie przekracza kwoty 1.051,50 zł., a w przeliczeniu na jedną osobę w rodzinie nie przekracza kwoty 792,00 zł		<input type="checkbox"/> Tak (20pkt) <input type="checkbox"/> Nie
Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) <i>(w przypadku „TAK” należy dostarczyć zaświadczenie od organizacji partnerskiej o korzystaniu z PO PŻ)</i>		<input type="checkbox"/> Tak (5pkt) <input type="checkbox"/> Nie
Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego <sup>9</sup>		<input type="checkbox"/> Tak (5pkt) <input type="checkbox"/> Nie
Wyrażam chęć udziału w następujących warsztatach i zajęciach dodatkowych w świetlicy (dotyczy dzieci objętych opieką w świetlicy):	<input type="checkbox"/> Warsztaty szachowe <input type="checkbox"/> Warsztaty ogólnomuzyczne (wokalnno- instrumentalne) <input type="checkbox"/> Warsztaty filmowe <input type="checkbox"/> Warsztaty rzemiosła artystycznego <input type="checkbox"/> Warsztaty teatralne <input type="checkbox"/> Warsztaty plastyczne <input type="checkbox"/> Zajęcia matematyczne <input type="checkbox"/> Zajęcia w zakresie nauk przyrodniczych <input type="checkbox"/> Dyskusyjny klub filmowy <input type="checkbox"/> Zajęcia informatyczne – robotyka <input type="checkbox"/> Zajęcia rozwijające zainteresowanie j. angielskim	
<b>F. OŚWIADCZENIA</b>		
1. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Wsparcie rodzin poprzez rozszerzenie oferty 3 świetlic środowiskowych Gminnego Ośrodka Kultury w Michałowie (Bondary, Jałówka, Szymki)” i akceptuję jego zapisy. 2. Oświadczam, iż podane dane są zgodne z prawdą oraz że są mi znane wszelkie konsekwencje prawne i odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. 3. Zobowiązuję się do poinformowania realizatora projektu, z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności rezygnacji z udziału w projekcie. 4. Jestem świadoma/świadomy, że koszt mojego udziału w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego 5. Oświadczam, że w chwili składania niniejszego formularza rekrutacyjnego nie korzystam z takich samych form wsparcia w innym projekcie.		
<b>G. ZAŁĄCZNIKI (proszę zaznaczyć dołączane dokumenty)</b>		
<input type="checkbox"/> Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia lub stopniu niepełnosprawności <input type="checkbox"/> Oświadczenie uczestnika o braku samodzielności na podstawie innych dokumentów <input type="checkbox"/> Zaświadczenie z OPS o korzystaniu z pomocy społecznej <input type="checkbox"/> Zaświadczenie od organizacji partnerskiej o korzystaniu z PO PŻ <input type="checkbox"/> Inne.....		
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>DATA</b>
<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>		<b>PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/OPIEKUNA</b>

<sup>8</sup>Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej—to osoba, która korzysta ze świadczeń pomocy społecznej na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2015r. Nr 0, poz. 163 z późn. zm.).

<sup>9</sup>Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego to osoba wykluczona społecznie z minimum dwóch przesłanek: np. bezrobocia i ubóstwaczy też niepełnosprawności i ubóstwa