



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie  
*Projekt „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Gminę Tarnobrzeg/ Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK..08.01.00.-18-0082/16-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.*

## FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś”

Złożenie formularza rekrutacyjnego stanowi pierwszy etap rekrutacji i nie jest jednoznaczne z przyjęciem do Projektu.

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś”*

<b>Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)</b>	<b>Gmina Tarnobrzeg/ Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu</b>
<b>Tytuł projektu</b>	KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś
<b>Oś Priorytetowa</b>	VIII Integracja społeczna
<b>Działanie</b>	8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
<b>Nr projektu</b>	RPPK.08.01.00-18-0082/16
<b>Okres realizacji</b>	01.04.2017 - 30.09.2018

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data wpływu formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

**UWAGA:**

- a. Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy proszę wpisać odpowiednio BRAK, NIE DOTYCZY lub myślnik. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- b. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.
- c. Dokumenty Rekrutacyjne należy złożyć w Biurze Projektu lub w punktach rekrutacyjnych w terminie rekrutacji, w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup> lub przesłać pocztą/kurierem za potwierdzeniem odbioru na adres Biura Projektu lub punktów rekrutacyjnych.
- d. Dla Dokumentacji Rekrutacyjnej przesłanej pocztą/kurierem za datę dostarczenia uznaje się datę wpływu (data i godzina) do biura projektu.
- e. Beneficjent zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.



## INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię / Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Seria i nr dowodu osobistego		Dowód osobisty wydany przez:	
PESEL			
Wiek w chwili przystąpienia do projektu			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> pomaturalne <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> wyższe <sup>3</sup>		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica <sup>4</sup> :			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy <sup>5</sup> :	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> wiejski <sup>7</sup>	
Telefon stacjonarny			
Telefon komórkowy:			

<sup>1</sup> Wykształcenie ponadgimnazjalne - średnie lub zasadnicze zawodowe.

<sup>2</sup> Wykształcenie pomaturalne - ukończona szkoła policealna, ale nieukończona studia wyższe. Każda szkoła po zdaniu matury.

<sup>3</sup> Wykształcenie wyższe - uzyskany tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora.

<sup>4</sup> W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

<sup>5</sup> Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

<sup>6</sup> Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

<sup>7</sup> Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu

ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg

tel. 15 823 07 38, fax 15 822 60 97

[www.mopr.pl](http://www.mopr.pl), email: [mopr@mopr.pl](mailto:mopr@mopr.pl)



Adres e-mail:			
<b>ADRES KORESPONDENCYJNY</b> (jeżeli adres korespondencyjny jest taki sam jak adres zamieszkania należy wpisać jw. lub myślnik)			
Ulica <sup>8</sup> :			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy <sup>9</sup> :	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			

## II. Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikacyjnych kandydata/kandydatki

<b>Miejsce zamieszkania zgodnie z Kodeksem Cywilnym – województwo podkarpackie, miasto Tarnobrzeg</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP, dla której ustalono III profil pomocy</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba zarejestrowana w PUP jako poszukująca pracy:</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba bierna zawodowo niebędąca klientem PUP (niezarejestrowana w PUP)</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba z niepełnosprawnością</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba korzystająca z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba korzystająca z POPŻ</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Osoba posiadającą prawo do:</b>	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> zasiłku dla bezrobotnych <input type="checkbox"/> zasiłku przedemerytalnego <input type="checkbox"/> renty strukturalnej <input type="checkbox"/> renty z tytułu niezdolności do pracy <input type="checkbox"/> emerytury <input type="checkbox"/> nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego <input type="checkbox"/> inne

.....  
czytelny podpis Kandydata/-tki\*

<sup>8</sup> W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/Uczestniczka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy

<sup>9</sup> Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.



## OŚWIADCZENIA

**Świadomy/-a** odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym do udziału w projekcie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu Rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**

1. **Oświadczam**, że zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie w projekcie pt. „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś”* oraz akceptuję jego zapisy.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś  
*Projekt „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Gminę Tarnobrzeg/ Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK..08.01.00.-18-0082/16-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym*

## OŚWIADCZENIA

1. **Oświadczam**, że zostałem/-am poinformowany/-a o przyjętych kryteriach kwalifikacyjnych do udziału w projekcie pt. „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś” o nr RPPK.08.01.00-IP.01-18-008/16 realizowanym w okresie od 01.04.2017 r. do 30.09.2018 r. w ramach Działania 8.1 Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 przez Gminę Tarnobrzeg/Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu i wyrażam zgodę na mój udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**

2. **Oświadczam**, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Działanie 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**

3. **Oświadczam**, że zamieszkuję na terenie województwa podkarpackiego, miasto Tarnobrzeg.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**

4. **Oświadczam**, że wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. „O ochronie danych osobowych” Dz. U. z 2016 r. poz. 922), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie oraz na potrzeby rekrutacji i sprawozdawczości prowadzonej przez Klub Integracji Społecznej w Tarnobrzegu w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie, ul. Kopernika 3, 39-400 Tarnobrzeg. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem że nie zostanie zmieniony cel.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**

5. **Oświadczam**, że zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu, w tym również po zakończeniu projektu.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**



6. **Oświadczam, że** dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**

7. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie pn. „KIS Tarnobrzeg – włącz się od dziś” **zobowiązuje** się do dostarczenia wszelkich dokumentów potwierdzających dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym:

- a) W terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Rodzinie w Tarnobrzegu dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
- b) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
- c) W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej, tj.: dostarczę umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną, potwierdzającą moje zatrudnienie.

.....  
*czytelny podpis Kandydata/-tki\**

*\* W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna*