

Załącznik nr 1 do Regulamin naboru i uczestnictwa w projekcie

ANKIETA REKRUTACYJNA

DANE PROJEKTU	
1. Tytuł projektu	Kompleksowy Program Reintegracji Społecznej i Zawodowej Mieszkańców Subregionu Sądeckiego Metamorfozy 2
2. Nazwa Beneficjenta	Collegium Progressus, 33-318 Gródek nad Dunajcem 28
3. Informacje ogólne	Projekt dofinansowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytetu 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.16 Aktywizacja społeczno-zawodowa, typ projektu B. Aktywizacja społeczna i zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz osób biernych zawodowo w podmiotach reintegracyjnych, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
4. Nr projektu	FEMP.06.16-IP.02-0090/23
DANE PODSTAWOWE	
Imię	
Nazwisko	
Płeć (proszę zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Obywatelstwo (proszę zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Obywatelstwo polskie <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE <input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza EU/bezpaństwowiec
PESEL	
Brak PESEL	<input type="checkbox"/> Brak polskiego obywatelstwa oraz numeru PESEL
Wiek	Wiek w chwili przystąpienia do projektu: __ __ lat
Wykształcenie (proszę zaznaczyć X)	<input type="checkbox"/> Brak (Brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe – poziom ISCED 1 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne – poziom ISCED 2 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne – poziom ISCED 3 (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne – poziom ISCED 4 (Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe – poziom ISCED 5-8 (Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

**DANE TELEADRESOWE – ADRES ZAMIESZKANIA**

Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy (xx-xxx)	__ __ - __ __ __
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA (proszę zaznaczyć X)		<input type="checkbox"/> miasta (obszary gęsto zaludnione) <input type="checkbox"/> małe miasta i przedmieścia (obszary o średniej gęstości zaludnienia) <input type="checkbox"/> obszary wiejskie (obszary słabo zaludnione)	

**STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU
(proszę zaznaczyć odpowiednio X)**Osoba obcego pochodzenia Tak Nie

Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów (nie obejmuje osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie).

Osoba państwa trzeciego Tak Nie

Osoby państwa trzeciego to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

 Tak Nie

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

 Tak Nie

Bezdomność i 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 oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu



bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwale, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia; 5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są w kryzysie bezdomności lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

Osoba z niepełnosprawnościami Tak Nie

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

Jeśli dotyczy: Czy zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby/ ułatwienia w trakcie uczestnictwa w projekcie?

.....

SPEŁNIANIE KRYTERIÓW FORMALNYCH

(należy odpowiednio zaznaczyć **X** przy wszystkich pasujących kryteriach)

UWAGA: Do ankiety rekrutacyjnej należy załączyć zaświadczenie lub inny dokument wystawiony przez właściwy podmiot zgodnie z opisem przedstawionym pod każdym z kryterium formalnym potwierdzający jego spełnienie. Nie spełnienie kryteriów formalnych rekrutacji i/lub brak ich potwierdzenia uniemożliwia udział w kolejnych etapach rekrutacji. Kwalifikowalność uczestnika, uczestniczki projektu potwierdzana jest na etapie rekrutacji.

1. **Osoba niepracująca:** bezrobotna¹ bierna zawodowo²

Weryfikacja/potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie o pobieraniu nauki lub uzupełniania kwalifikacji; orzeczenie lub zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności; zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający chorobę uczestnika lub osoby od niego zależnej; zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wychowawczym; zaświadczenie o zarejestrowaniu w Publicznych Służbach Zatrudnienia lub w przypadku braku rejestracji w PSZ dokument potwierdzający brak odprowadzania składek z tytułu zatrudnienia np. z ZUS.

¹ Osoba bezrobotna to osoba pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej.



Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są osobami bezrobotnymi.

Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane jako bezrobotne lub poszukujące pracy w publicznych służbach zatrudnienia (PSZ) lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki.

Informacje dodatkowe: osoba w wieku emerytalnym (w tym osoba, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osoba pobierająca emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia jest osobą bezrobotną.

² Osoba bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: 1) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; 2) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; 3) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.

2. **Wiek od 18 do 64 lat:** Tak Nie

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: numer PESEL

3. **Zamieszkiwanie (w przypadku osób bezdomnych przebywanie) lub uczenie się na terenie województwa małopolskiego w powiecie nowosądeckim, gorlickim, limanowskim lub Mieście Nowy Sącz**

Tak Nie

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: ujęcie adresu zamieszkania na wymaganym w ramach projektu zaświadczeniu lub innym dokumencie potwierdzającym kwalifikowalność

4. **Osoba nie otrzymuje jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+**

Tak Nie

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest: oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do ankiety rekrutacyjnej.

5. Przynależność do jednej z następujących grup docelowych:

1) **osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, takie jak:**

a) **osoby bierne zawodowo³ (których bierność wynika z nauki, uzupełnienia kwalifikacji, choroby, niepełnosprawności lub obowiązków rodzinnych związanych z prowadzeniem domu)**

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie o pobieraniu nauki lub uzupełniania kwalifikacji; orzeczenie lub zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności; zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający chorobę uczestnika lub osoby od niego zależnej; zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie wychowawczym; zaświadczenie z ZUS o nieodprowadzaniu składek na ubezpieczenie społeczne.

³ Osoba bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

- b) 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. 7⁴ tej ustawy**

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub inny dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (np. aktualna decyzja o przyznanych świadczeniach).

⁴ Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy domowej; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony) 11) 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 *przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną* ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.

- c) osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym⁵ (Dz. U. z 2020 r. poz. 176, z późn. zm.)**

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie z właściwej instytucji lub inny dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielonego wsparcia.

⁵ Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) osób niepełnosprawnych, 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 uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

Art. 1 ust. 3 w/w ustawy: Przepisów ustawy nie stosuje się do osób wymienionych w ust. 2, które mają prawo do: 1) zasiłku dla bezrobotnych; 2) zasiłku przedemerytalnego; 3) świadczenia przedemerytalnego; 4) (uchylony) 5) renty strukturalnej; 6) renty z tytułu niezdolności do pracy; 7) emerytury; 8) nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

Art. 1 ust. 3a w/w ustawy: Osoby, o których mowa w ust. 3 pkt 6, mogą uczestniczyć w zajęciach prowadzonych przez kluby integracji społecznej na zasadach określonych w art. 18 klub integracji społecznej ust. 3–5a.



d) osoby 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

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, lub inny dokument potwierdzający przebywanie uczestnika w pieczy zastępczej.

e) osoby opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie z ośrodka, inny dokument potwierdzający opuszczenie młodzieżowego ośrodka wychowawczego lub socjoterapii.

f) osoby z niepełnosprawnościami⁶

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

⁶ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

g) członkowie gospodarstw domowych sprawującym opiekę nad osobą z niepełnosprawnością

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia.

h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu⁷

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: kwestionariusz oceny funkcjonowania (przeprowadzonej według wybranej przez beneficjanta metody) lub zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia.

⁷ Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu to osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

i) osoby opuszczające placówki opieki instytucjonalnej

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie z placówki opieki



instytucjonalnej lub inny dokument potwierdzający przebywanie w placówce.

j) osoby w kryzysie bezdomności, dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożone bezdomnością⁸

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. pismo ze spółdzielni o zadłużeniu. Dopuszczalne jest również potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika poprzez wywiad środowiskowy przeprowadzony przez beneficjenta z osobą bezdomną lub w kryzysie bezdomności wraz z oświadczeniem osoby bezdomnej lub zagrożoną bezdomnością w przypadku braku możliwości uzyskania zaświadczenia z instytucji pomocy społecznej.

⁸ Osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością to osoba: 1) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; 2) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; 3) zagrożona bezdomnością – osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania.

k) osoby odbywające karę pozbawienia wolności, objęte dozorem elektronicznym

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego.

l) osoby korzystające z programu FE PŻ

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: dokument wystawiony przez Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS) lub przez organizację partnerską wydającą żywność zawierającą informację o korzystaniu z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027.

m) osoby należące do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: oświadczenie uczestnika o przynależności do mniejszości etnicznych⁹ lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę na uczestnikiem.

⁹ Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.



n) osoby objęte ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: numer PESEL ze statusem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawianego przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców.

o) osoby będące ofiarami przestępstw i przemocy w rodzinie

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: zaświadczenie z właściwej instytucji (np. z OPS) potwierdzające, że dana osoba jest ofiarą przestępstw lub przemocy społecznej.

2) otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (w tym rodziny).

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika jest np.: dokument wystawiony przez osobę odpowiedzialną za wyznaczanie ścieżki wsparcia np. odpowiedni specjalista.

SPEŁNIANIE KRYTERIÓW PREFERENCJI

(należy odpowiednio zaznaczyć **X** przy wszystkich pasujących kryteriach)

UWAGA: Do ankiety rekrutacyjnej należy załączyć zaświadczenie lub inny dokument wystawiony przez właściwy podmiot zgodnie z opisem przedstawionym pod każdym z kryterium preferencji potwierdzający jego spełnienie. W ramach projektu wsparciem w pierwszej kolejności zostaną objęte osoby spełniające kryteria preferencji zgodnie z opisem znajdującym się w Regulaminie naboru i uczestnictwa w projekcie pod tytułem „Kompleksowy Program Reintegracji Społecznej i Zawodowej Mieszkańców Subregionu Sądeckiego Metamorfozy 2”. Spełnianie kryteriów preferencji uczestnika, uczestniczki projektu potwierdzana jest na etapie rekrutacji.

Kryteria w ramach pierwszego etapu selekcji

- 1. Osoba doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących ją do wsparcia w Projekcie, o których mowa wyżej w Kryteriach formalnych punkcie 5 podpunkcie 1) lub spełniająca więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.**

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający wielokrotne wykluczenie.

- 2. Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności**

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: orzeczenie lub zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności.

- 3. Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną¹⁰, osoba z chorobami psychicznymi, osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)**

Tak



Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający przynależność do tej grupy.

¹⁰ Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną to osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

4. Osoba korzystająca z programu FE PŻ

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający korzystanie.

5. Osoba opuszczająca placówki opieki instytucjonalnej

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający przynależność do tej grupy

6. Osoba wykluczona komunikacyjnie¹¹

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują problemy z dostępnością komunikacyjną.

¹¹ Zgodnie z załącznikiem nr 18 do Regulaminu wyboru projektów nr FEMP.06.16-IP.02-024/23 obszary wykluczone komunikacyjnie z obszaru objętego wsparciem to Gmina: Chelmiec, Korzenna, Łabowa, Łącko, Łososina Dolna, Rytro, Uście Gorlickie.

7. Osoba, która opuściła jednostki penitencjarne w terminie ostatnich 12 miesięcy (od dnia zwolnienia/opuszczone do dnia przystąpienia do projektu)

Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający przynależność do tej grupy.

Kryteria w ramach drugiego etapu selekcji

8. Osoba długotrwale bezrobotne¹² Tak

oraz dodatkowo:

1) w gospodarstwie domowym osoby długotrwale bezrobotnej jest więcej aniżeli 1 osoba bezrobotna Tak

2) osoba długotrwale bezrobotna ma mniej niż 30 lat lub więcej niż 50 Tak

3) osoba długotrwale bezrobotna jest członkiem rodziny 3+¹³ Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający przynależność do tej grupy

¹² Osoby długotrwale bezrobotne to osoby bezrobotne pozostające w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. Definicja opracowana na podstawie: ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

¹³ Rodzina 3+ to rodzina wielodzietna – rodzina wychowująca troje i więcej dzieci do ukończenia 18. roku życia lub nauki w szkole, jednak nie dłużej niż do ukończenia 21. roku życia, albo 24. roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub w szkole wyższej i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

9. Osoba z niepełnosprawnością o stopniu lekkim Tak

Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.: orzeczenie lub zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stopień niepełnosprawności.



10. Samotna matka lub ojciec <input type="checkbox"/> Tak <u>Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.:</u> zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający przynależność do tej grupy.
11. Kobieta <input type="checkbox"/> Tak <u>Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.:</u> na podstawie numeru PESEL
12. Osoba zamieszkująca na terenie miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze lub gmin zmarginalizowanych¹⁴ wskazanych w krajowych i regionalnych dokumentach strategicznych: Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego oraz Strategii Rozwoju Województwa „Małopolska 2030” <input type="checkbox"/> Tak <u>Weryfikacja/potwierdzenie spełnienia kryterium jest np.:</u> ujęcie adresu zamieszkania na wymaganym w ramach projektu dokumencie potwierdzającym kwalifikowalność. ¹⁴ Zgodnie z załącznikiem nr 15 do Regulaminu wyboru projektów nr FEMP.06.16-IP.02-024/23 miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze na terenie Małopolski: Nowy Sącz, Gorlice; gminy zmarginalizowane na terenie Małopolski: w powiecie gorlickim: Lipinki, Łużna, w powiecie limanowskim: Dobra, Kamienica, Łukowica, Mszana Dolna, Niedźwiedź, w powiecie nowosądeckim: Grybów, Korzenna, Łabowa, Łącko, Piwniczna-Zdrój, Podegrodzie, Ryto.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-łem się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie pod tytułem „Kompleksowy Program Reintegracji Społecznej i Zawodowej Mieszkańców Subregionu Sądeckiego Metamorfozy 2” oraz zgłaszam chęć swojego dobrowolnego udziału w w/w projekcie.
2. Zostałam/-łem poinformowana/-y, że projekt pn. „Kompleksowy Program Reintegracji Społecznej i Zawodowej Mieszkańców Subregionu Sądeckiego Metamorfozy 2” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) oraz, że nie mogę otrzymywać jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.
3. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie ankiety nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu pn. „Kompleksowy Program Reintegracji Społecznej i Zawodowej Mieszkańców Subregionu Sądeckiego Metamorfozy 2”, a uczestnictwo w przewidzianych formach wsparcia nie jest podjęciem pracy (na zasadach Kodeksu Pracy).
4. W przypadku zakwalifikowania mnie do projektu zobowiązuje się:
 - 1) do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia oraz podpisywania list obecności, kart usług doradczych oraz wypełniania ankiet ewaluacyjnych;
 - 2) w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
 - 3) do momentu zakończenia wsparcia w ramach projektu nie uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków EFS+.
5. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności za podanie informacji niezgodnych z prawdą.
6. Zostałam/-łem poinformowana/-y, że w ramach projektu istnieje możliwość skorzystania z usług dostępowych takich jak tłumacz języka migowego, asystent osoby z niepełnosprawnością, materiały szkoleniowe w formie dostępnej (np. elektronicznej z możliwością powiększenia druku lub odwrócenia kontrastu).
7. **KLAUZULA INFORMACYJNA:** Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie



danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałem/am poinformowany/a i przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest **COLLEGIUM PROGRESSUS** z siedzibą w Gródku nad Dunajcem 28 (kod: 33-318) zarejestrowaną w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000256384 w Sądzie Rejonowym w Krakowie dla Krakowa-Śródmieścia, używającą NIP: 734-316-20-71, REGON: 12025104800000, adres do korespondencji: 33-318 Gródek nad Dunajcem 28.
- 2) Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu, w tym rekrutacji oraz w stosownych przypadkach, do celów określania kwalifikowalności uczestników do projektu pn. „Kompleksowy Program Reintegracji Społecznej i Zawodowej Mieszkańców Subregionu Sądeckiego Metamorfozy 2” realizowanym przez Collegium Progressus na podstawie umowy nr FEMP.06.16-IP.02-0090/23-00 zawartej pomiędzy Collegium Progressus a Województwem Małopolskim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Krakowie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytetu 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.16 Aktywizacja społeczno-zawodowa, typ projektu B. Aktywizacja społeczna i zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz osób biernych zawodowo w podmiotach reintegracyjnych, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, a w związku z tym w celu i na potrzeby udzielenia mi wsparcia w ramach projektu,
- 3) Podstawą do przetwarzania moich danych jest art. 6 ust. 1 lit b, c RODO
- 4) Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oraz zakończenia okresu archiwizacyjnego,
- 6) Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody,
- 7) Moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich/organizacji międzynarodowych,
- 8) Moje dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany,
- 9) Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,
- 10) Podanie danych osobowych jest niezbędne do udzielenia wsparcia w ramach projektu, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, wymogów Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Małopolskiego, minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie. Konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata/ki do udziału w Projekcie



Załącznik nr 1 do ankiety rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kompleksowy Program Reintegracji Społecznej i Zawodowej Mieszkańców Subregionu Sądeckiego Metamorfozy 2” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w ww. projekcie nie będę uczestniczył w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej współfinansowanym ze środków EFS+.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU