

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Mamo, tato czas do pracy! – Rozwój opieki żłobkowej w Mieście Krośnie”

Nr wniosku: RPPK.07.04.00-18-023/18

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek Pracy Działanie 7.4 – Rozwój opieki żłobkowej w regionie

I. DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (W TYM KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE).

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY (KANDYDAT)	
1	Imię i nazwisko
2	Nr PESEL
3	Płeć <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu
5	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
6	Dane kontaktowe
	Województwo:
	Powiat:
	Gmina:
	Miejscowość:
	Ulica:
Nr budynku:	
Nr lokalu:	
Kod pocztowy:	
Telefon kontaktowy:	
Adres email:	

7	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:	<input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne																
		<input type="checkbox"/> Bierna zawodowo, w tym:	<input type="checkbox"/> Ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Inne																
		<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne																
		<input type="checkbox"/> Osoba pracująca	Wykonywany zawód: Zatrudniony w:																
8	Jestem niepełnosprawny lub posiadam dziecko z niepełnosprawnościami / deficytami należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne lub zaświadczenie lekarskie o deficycie dziecka	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI																	
9	Uczestnik projektu jest osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI																	
10	Uczestnik projektu jest osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE																	
11	Uczestnik projektu jest osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione powyżej w pkt. 8-14)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI																	
12	Imię i nazwisko dziecka																		
13	Nr PESEL dziecka																		
14	Płeć dziecka	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna																	

II. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW FORMALNYCH KANDYDATA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

CZĘŚĆ A		
Lp.	KRYTERIA FORMALNE UDZIAŁU W PROJEKCIE (wypełnia Kandydat)	OCENA (wypełnia Realizator))
1	Miejsce zamieszkania kandydata na terenie Gminy Miasto Krosno lub powiatu krośnieńskiego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
3	Rodzic /opiekun prawny dziecka w wieku od 20 tygodni do 3 lat (dotyczy wieku dziecka na dzień planowanego przyjęcia do Żłobka Miejskiego w Krośnie) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
3	Status na rynku pracy: osoba niezatrudniona – bezrobotna (zarejestrowana lub niezarejestrowana w PUP) lub bierna zawodowa (niepracująca i jednocześnie nie zarejestrowana w PUP, przebywająca na urlopie wychowawczym), lub <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE osoba zatrudniona przebywająca na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE osoba pobierająca zasiłek macierzyński <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
4	Deklaruję chęć powrotu na rynek pracy Rodzica poprzez zarejestrowanie się jako osoba bezrobotna/ poszukująca pracy/podjęcie zatrudnienia (do Formularza załączam stosowne oświadczenie) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
SPEŁNIANIE KRYTERIÓW FORMALNYCH PRZEZ KANDYDATA		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Uwaga: w przypadku niespełniania, chociaż jednego z kryteriów formalnych przez kandydata, Formularz rekrutacyjny nie podlega dalszej ocenie.

III. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH

CZĘŚĆ B		
Lp.	KRYTERIA DODATKOWE (wypełnia Kandydat)	OCENA (wypełnia Realizator)
1	Czy posiada Pan/Pani status osoby bezrobotnej	TAK – 5 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
2	Czy dochody jakie uzyskuje Pan/ Pani nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej	TAK – 4 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
3	Czy jeden z rodziców/opiekunów prawnych posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	TAK – 3 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
4	Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	TAK – 3 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
5	Czy jest Pan/Pani rodzicem/opiekunem prawnym minimum 3 niepełnoletnich dzieci?	TAK – 2 punktów NIE – 0 punktów
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	.....
SUMA PUNKTÓW		.....
PODSUMOWANIE UZYSKANEJ PUNKTACJI (wypełnia Realizator)		

IV. OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria /nr.....

numer PESEL.....

oświadczam, że:

- zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Krosno lub powiatu krośnieńskiego,
- jestem rodzicem /opiekunem prawnym oraz sprawuję opiekę nad dzieckiem w wieku od 20 tygodni do 3 lat, tj. nad synem/córką (imię i nazwisko dziecka), urodzonym(a) dnia w/we (miejsce urodzenia),
- posiadam status osoby niezatrudnionej (nieaktywnej zawodowo lub bezrobotnej) ,
- jestem osobą pobierającą zasiłek macierzyński,
- przebywam na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim udzielonym przez pracodawcę (niewłaściwe skreślić) (nazwa zakładu pracy) na okres od.....do.....
- przebywam na urlopie wychowawczym udzielonym przez pracodawcę..... (nazwa zakładu pracy) na okres od do
- jeden z rodziców / opiekunów prawnych posiada orzeczenie o niepełnosprawności
- moje dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
- jestem rodzicem / opiekunem prawnym minimum 3 dzieci
- dochody w rodzinie nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej
- jestem gotowy/a i dołożę wszelkich starań do podjęcia zatrudnienia lub powrotu na rynek pracy, w przypadku, gdy moje dziecko zostanie przyjęte do Żłobka Miejskiego „Kolorowe Nutki” w Krośnie w ramach projektu pn. Mamo, tato czas do pracy! – Rozwój opieki żłobkowej w Mieście Krośnie nr RPPK.07.04.00-18-0023/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oś priorytetowa VII Regionalny rynek Pracy Działanie 7.4 – Rozwój opieki żłobkowej w regionie
- zapoznałam/łem się z zapisami Regulaminu uczestnictwa w projekcie, które akceptuję i w przypadku zakwalifikowania do Projektu deklaruję ich przestrzeganie,
- zostałam/łem poinformowana/ny, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w Projekcie zobowiązuje się do podpisania umowy uczestnictwa w projekcie (przed otrzymanym wsparciem) i deklaracji uczestnictwa w Projekcie oraz oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (obydwa dokumenty podpisuje się w pierwszym dniu otrzymanego wsparcia).

Odnosnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:

- a) wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), do celów związanych z rekrutacją i monitoringiem projektu pn. „Mamo, tato czas do pracy! – Rozwój opieki żłobkowej w Mieście Krośnie”, nr RPPK.07.04.00-18-0023/18 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oś priorytetowa VII Regionalny rynek Pracy Działanie 7.4 – Rozwój opieki żłobkowej w regionie na rzecz Urzędu Gminy Miasta Krosna, Żłobka Miejskiego w Krośnie, Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie z siedzibą ul. Naruszewicza 11, 35-055 Rzeszów i innych instytucji, odpowiedzialnych za realizację/nadzór/kontrolę/monitoring programów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
- b) oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/ny o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/tki

V. POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW(wypełnia pracownik Realizatora)

Data i godzina złożenia dokumentów kandydata / kandydatki:

Data:

Godzina:

.....
Podpis pracownika

VI. Wymagane dokumenty składane wraz z Formularzem rekrutacyjnym

Kryterium	Dokumenty potwierdzające
Bezrobocie lub bierność zawodowa	<p><u>Załączniki:</u> zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub oświadczenie kandydata o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej lub statusu osoby biernej zawodowo załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego.</p>
Urlop macierzyński/rodzicielski/wychowawczy	<p><u>Załączniki:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>w przypadku osób zatrudnionych u pracodawcy</u> -zaświadczenie od pracodawcy o przebywaniu na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim/wychowawczym, 2) <u>w przypadku osób prowadzących własną działalność gospodarczą</u> <ul style="list-style-type: none"> - zaświadczenia od ZUS o przyjmowaniu świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego/rodzicielskiego lub - zaświadczenie od ZUS o zawieszeniu działalności gospodarczej w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem
Niepełnosprawność dziecka lub rodzica	<p><u>Załącznik:</u> orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych .</p>

VII. OKAZANE PRZEZ KANDYDATA DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW FORMALNYCH I DODATKOWYCH (WYPEŁNIAREALIZATOR):

- Oświadczenie o zamieszkaniu na terenie Gminy Miasto Krosno lub powiatu krośnieńskiego
- Oświadczenie o wieku dziecka
- Deklaracja chęci powrotu na rynek pracy
- Dokument potwierdzający pozostawanie bez zatrudnienia kandydata
- Oświadczenie o przebywaniu na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim lub wychowawczym
- Oświadczenie o znajdowaniu się w niekorzystnej sytuacji finansowej, w przypadku dochodów nie przekraczających kryterium dochodowego ustalonego w oparciu o próg interwencji socjalnej
- Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.)
- Oświadczenie o wielodzietności
- Inne

.....

Data:

.....

Podpis pracownika