



**Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu:  
„Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia”**

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie		
Nr formularza:	Data wpływu:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU:**

**„Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia”**

Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie w języku polskim, elektronicznie lub odręcznie. Należy wypełnić wszystkie rubryki Formularza Rekrutacyjnego.

W miejscu  należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „krzyżykiem”: X

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię		Nazwisko	
Płeć		Data urodzenia	
PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup> (zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego)			
Ulica		Nr domu i lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo		Telefon kontaktowy	
Adres e-mail			
WYKSZTAŁCENIE			
Wyższe		<input type="checkbox"/>	
Pomaturalne/policealne		<input type="checkbox"/>	
Ponadgimnazjalne		<input type="checkbox"/>	
Gimnazjalne		<input type="checkbox"/>	
Podstawowe		<input type="checkbox"/>	
Brak		<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup>Art. 25 Kodeksu cywilnego stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



Jestem osobą zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ <sup>2</sup></b>	
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności albo inny dokument potwierdzający status osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Kod niepełnosprawności</b>	<b>Stopień niepełnosprawności</b>
<input type="checkbox"/> 01-U <input type="checkbox"/> 02-P <input type="checkbox"/> 03-L <input type="checkbox"/> 04-O <input type="checkbox"/> 05-R <input type="checkbox"/> 06-E <input type="checkbox"/> 07-S <input type="checkbox"/> 08-T <input type="checkbox"/> 09-M <input type="checkbox"/> 10-N <input type="checkbox"/> 11-I <input type="checkbox"/> 12-C  <input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Znaczny <input type="checkbox"/> Umiarkowany <input type="checkbox"/> Lekki
Jakie konieczne usprawnienia ze względu na Pani/Pana niepełnosprawność należy wprowadzić, aby umożliwić Pani/Panu udział w projekcie?	..... ..... .....

**Zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w Projekcie „Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia”, realizowanego przez Fundację Normalnie.**

**Do formularza rekrutacyjnego dołączam:**

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu „Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia”:  <b>OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ</b>	<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie
Załącznik nr 2 - Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności albo innego dokumentu, o którym mowa w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> tak  <input type="checkbox"/> nie

<sup>2</sup>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.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 1994 Nr 111 poz. 535, z późn. zm).



Oświadczam, że:

1. Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania Fundacji Normalnie o zmianie powyższych danych.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i spełniam warunki uczestnictwa w projekcie „Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia”.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Fundację Normalnie (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wszystkich form wsparcia w ramach Projektu, monitoringu i ewaluacji Projektu.

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Kandydata



**Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu: „Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia”**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ  
w ramach projektu „Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia”**

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Cel – Praca! Kompleksowe wsparcie w drodze do zatrudnienia” oświadczam, iż, ja niżej podpisany/a:

.....  
(Imię i nazwisko)

1. Jestem osobą niepełnosprawną<sup>3</sup>:  
 tak  nie
2. Jestem osobą zamieszkujejącą na obszarze miasta Szczecin, powiatu goleniowskiego, powiatu gryfińskiego, powiatu polickiego lub powiatu stargardzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego<sup>4</sup>:  
 tak  nie
3. Jestem osobą niezatrudnioną (bezrobotną, bierną zawodowo, inną), zainteresowaną aktywnością społeczno-zawodową oraz podjęciem zatrudnienia.  
 tak  nie
4. Jestem osobą niezatrudnioną w niniejszym projekcie.  
 tak  nie
5. Nie korzystam ani nie będę korzystał do końca mojego udziału w niniejszym projekcie z tej samej formy wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych projektów – jeżeli realizacja tej formy wsparcia prowadzi, w każdym z projektów, do osiągnięcia takich samych efektów.  
 tak  nie
6. Jestem mieszkańcem/podopiecznym placówki finansowanej ze środków publicznych np. uczestnikiem warsztatów terapii zajęciowej, środowiskowego domu samopomocy itp.  
 tak  nie

Jeśli odpowiedź na pytanie powyżej brzmi tak, oświadczam, że działania realizowane w ramach niniejszego projektu nie dotyczą działań określonych w moim indywidualnym programie/planie w tej placówce.

tak  nie

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/-tki

<sup>3</sup> 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 późniejszymi zmianami)

<sup>4</sup> Art. 25 Kodeksu cywilnego stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.