Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Zadaniu 1.

Część 1

**Formularz rekrutacyjny DLA OSÓB FIZYCZNYCH**

Formularz Rekrutacyjny Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę projektu może być wypełniony elektronicznie (czcionka wielkości minimum 10) w języku polskim, należy go wydrukować w całości i czytelnie podpisać imieniem i nazwiskiem w wyznaczonych miejscach. Istnieje możliwość zastosowania formy pisma odręcznego (pismo drukowane). Niedopuszczalna jest ingerencja w treść Formularza Rekrutacyjnego, usuwanie zapisów, logotypów. Warunkiem rozpatrzenia formularza jest wypełnienie wszystkich wymaganych pól. Należy wypełnić tyko pola na białym tle oraz zaznaczyć znakiem „X” odpowiednie kratki w przypadku pól do wyboru (np. *tak, nie*). Każde pole powinno być wypełnione (zaznaczone *tak* lub *nie*). Edytowanie pól z szarym tłem jest niedozwolone. Formularz składa się z 3 części:

1. Dane osoby fizycznej – wypełniana przez wszystkich kandydatów/tki
2. Oświadczenia kandydata o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych – wypełniana przez wszystkich kandydatów/tki
3. Oświadczenie kandydata o spełnianiu przesłanek osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – wypełniana wyłącznie przez osoby spełniające wskazane przesłanki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz rekrutacyjny**  **Zad. 1 – Usługi animacji lokalnej**  **Projekt „MOWES 2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny”** | | | | | | | | | | | |
| **Realizator projektu** | | | | Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych  Fundacja Gospodarki i Administracji Publicznej,  Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A., Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji, Spółdzielnia Socjalna OPOKA,  Związek Lustracyjny Spółdzielni Pracy. | | | | | | | |
| **Realizator wsparcia** | | | | Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych | | | | | | | |
| **Nr projektu** | | | | **RPMP.09.03.00-12-0001/19** | | | | | | | |
| **Czas trwania projektu** | | | | **01.02.2020 – 31.01.2023** | | | | | | | |
| **Robocza nazwa grupy** | | | |  | | | | | | | |
| 1. **CZĘŚĆ I Dane osoby fizycznej – wypełniana przez kandydatów/tki będących osobami fizycznymi** | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** |  | **Lp.** | **Nazwa** | Dane Kandydata/Kandydatki | | | | | | | |
| **I** | **Dane**  **osobowe** | **1** | **Imię (imiona)** |  | | | | | | | |
| **2** | **Nazwisko** |  | | | | | | | |
| **3** | **Płeć** | 🞐 kobieta | | | | | 🞐 mężczyzna | | |
| **3** | **PESEL** |  | | | | | | | |
| **4** | **Wykształcenie** | 🞐 niższe niż podstawowe (ISCED 0) | | | | | | 🞐 podstawowe (ISCED 1) | |
| 🞐 gimnazjalne (ISCED 2) | | | | | | 🞐 ponadgimnazjalne (ISCED 3) | |
| 🞐 policealne (ISCED 4) | | | | | | 🞐 wyższe (ISCED 5-8) | |
| **II** | **Adres**  **zamieszkania** | **1** | **Województwo** |  | | | | | | | |
| **2** | **Powiat** |  | | | | | | | |
| **3** | **Gmina** |  | | | | | | | |
| **4** | **Miejscowość** |  | | | | | | | |
| **5** | **Ulica** |  | | | | | | | |
| **6** | **Nr domu/budynku** |  | | | | | | | |
| **7** | **Nr lokalu** |  | | | | | | | |
| **8** | **Kod pocztowy** |  | | | | | | | |
| **9** | **Preferowany kontakt pisemny** | 🞐 poczta elektroniczna 🞐 poczta tradycyjna | | | | | | | |
|  | | **10** | **Adres e-mail** |  | | | | | | | |
| **11** | **Telefon** |  | | | | | | | |
| **IV** | **Informacje dodatkowe** | **1** | **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | | | 🞏 tak | | 🞏 nie | | | 🞏 odmowa podania informacji |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | | | 🞏 tak | | 🞏 nie | | | 🞏 odmowa podania informacji |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** | | | 🞏 tak | | 🞏 nie | | | 🞏 odmowa podania informacji |
| **Osoba z niepełnosprawnościami** | | | 🞏 tak | | 🞏 nie | | | 🞏 odmowa podania informacji |
| **W przypadku osób z niepełnosprawnościami – co możemy zrobić aby czuła się Pani/Pan u nas komfortowo?** | | | dostępność architektoniczna na przykład: wejście na poziomie terenu wokół budynku, pochylnia, winda | | | | | 🞏 tak |
| przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa | | | | | 🞏 tak |
| tłumacz polskiego języka migowego (PJM) | | | | | 🞏 tak |
| tłumacz systemu językowo-migowego (SJM) | | | | | 🞏 tak |
| pętla indukcyjna | | | | | 🞏 tak |
| obecność osoby towarzyszącej/asystenta osoby z niepełnosprawnością | | | | | 🞏 tak |
| specjalne potrzeby żywieniowe | | | | | 🞏 tak |
| zapewnienie warunków dla psa asystującego | | | | | 🞏 tak |
| Inne (jakie)……………………………………………………………………… | | | | | |
| **V** | **Status osoby na rynku pracy w chwili składania formularza:** | **1** | 🞐 osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy | | 🞐 osoba długotrwale bezrobotne  🞐 inne | | | | | | |
| 🞐 osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy[[1]](#endnote-1) | | 🞐 osoba długotrwale bezrobotne  🞐 inne | | | | | | |
| 🞐 osoba bierna zawodowo[[2]](#endnote-2) | | 🞐 osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  🞐 osoba ucząca się  Adres (miejscowość) szkoły………………………………………….  🞐 inne | | | | | | |
| **2** | 🞐 osoba pracująca | | 🞐 osoba pracująca w administracji samorządowej  🞐 osoba pracująca w administracji rządowej  🞐 inne  🞐osoba pracująca w MŚP  🞐 osoba pracująca w organizacji pozarządowej  🞐osoba prowadząca działalność na własny rachunek  🞐osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie | | | | | | |
| Wykonywany zawód | | 🞐 inny  🞐 nauczyciel kształcenia zawodowego  🞐 nauczyciel kształcenia ogólnego  🞐 nauczyciel wychowania przedszkolnego  🞐 pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  🞐 pracownik instytucji ryku pracy  🞐 pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  🞐 rolnik  🞐 kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  🞐 pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  🞐 pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  🞐 pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej  🞐 instruktor praktycznej nauki zawodu | | | | | | |
| Zatrudniona/y w:  (nazwa miejsca pracy) | |  | | | | | | |
| **VI** | **Status prawny Kandydata/tki** | **1** | **Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych** | | | | 🞐 TAK 🞐 NIE | | | | |
| **VII** | **Status Kandydata/tki** | **1** | **Spełniam przesłankę/ki osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** | | | | 🞐 TAK 🞐 NIE  (w przypadku zaznaczenia TAK proszę o wypełnienie części 3 Formularza) | | | | |

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, iż nie jestem uczestnikiem/czką innego projektu realizowanego z w ramach RPO WM, w którym przewidziane formy wsparcia są tego samego rodzaju lub zmierzają do tego samego celu/korzyści.

*.................................................... ……………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „MOWES 2 - Małopolski ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny”.

*.................................................... ……………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

Ja, niżej podpisany/-a, świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.), oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym „Formularzu rekrutacyjnym” i Oświadczeniach, będących załącznikami do Formularza rekrutacyjnego są zgodne z prawdą i aktualne.

*.................................................... ……………………. ....................................................................*

*Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki na Uczestnika/czkę projektu*

1 **Osoba bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** – oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej,

- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem uczącej się w szkole dla dorosłych lub przystępującej do egzaminu eksternistycznego z zakresu programu nauczania tej szkoły lub w szkole wyższej, gdzie studiuje na studiach niestacjonarnych,

- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy oraz poszukującą zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

- ukończyła 18 lat i nie osiągnęła wieku emerytalnego,

- posiadająca zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające posiadanie statusu bezrobotnego zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

2 **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy** - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi.

3 **Osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w urzędzie pracy** - oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;

4 **osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy** – definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna" różni się w zależności od wieku:

− młodzież (<25 lat) osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy),

− dorośli (25 lat lub więcej) – osoba jest bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie

5 **Osoba bierna zawodowo** - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Studenci studiów stacjonarnych 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.

Część 2

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „MOWES 2 - Małopolski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny” nr: RPMP.09.03.00-12-0001/19 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014-2020” jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, z siedzibą w Krakowie przy ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków,

administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wiejskiej 2/4, 00-926 Warszawa,

przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 na podstawie:

* 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
  2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
  3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
  4. rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;

1. moje dane osobowe w zakresie wskazanym w pkt. 1 oraz pkt. 2 będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „MOWES 2 – Małopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej – Krakowski Obszar Metropolitalny” nr **RPMP.09.03.00-12-0001/19**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WM);
2. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskie Centrum Przedsiębiorczości, ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków, beneficjentowi realizującemu projekt – Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Krakowie, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków – Lider Partnerstwa oraz Partnerom: Fundacja Gospodarki i Administracji Publicznej z siedzibą w Krakowie, ul. ks. bp. W. bandurskiego 58/11, 31-515 Kraków, ii) Agencja Rozwoju Małopolski Zachodniej S.A. z siedzibą w Chrzanowie, ul. Grunwaldzka 5, 32-500 Chrzanów, iii) Fundacja Biuro Inicjatyw Społecznych z siedzibą w Krakowie, ul. Krasickiego 18, 30-503 Kraków, iv) FRDL Małopolski Instytut Samorządu Terytorialnego i Administracji z siedzibą w Krakowie, ul. Floriańska 31, 31-019 Kraków, v) Spółdzielnia Socjalna OPOKA z siedzibą w Chechle, ul. Hutnicza 26, 32-310 Chechło, vi) Związek Lustracyjny Spółdzielni Pracy z siedzibą w Warszawie, ul. Żurawia 47, 00-680 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego[[3]](#footnote-1), Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyty w ramach RPO WM;
3. moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcie i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później[[4]](#footnote-2);
4. podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
5. posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO;
6. posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
7. mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;
8. moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
9. moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane
10. mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iodo@umwm.malopolska.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;
11. ~~w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji~~~~[[5]](#footnote-3)~~~~;~~
12. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy~~~~[[6]](#footnote-4)~~~~;~~
13. ~~do trzech miesięcy po zakończonym udziale w projekcie dostarczę dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej)~~~~[[7]](#footnote-5)~~~~.~~

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ i DATA* | *CZYTELNY PODPIS* |

Część 3

**Oświadczenie kandydata o spełnianiu przesłanek osoby**

**zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**

(wypełniane wyłącznie przez osoby spełniające poniże przesłanki)

**Ja, niżej podpisany/a, ……………………………………….…………………………………………………………………………………………**

***Imię i nazwisko i PESEL***

**oświadczam, iż spełniam przesłanki osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, o których mowa w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (należy zaznaczyć właściwe):**

* + - * osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
      * osoby które 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 powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj.:
        + bezdomni realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
        + uzależnieni od alkoholu,
        + uzależnieni od narkotyków lub innych środków odurzających,
        + chorzy psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
        + długotrwale bezrobotni w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
        + zwalniani z zakładu karnego, mający trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
        + uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
        + niepełnosprawni, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
      * osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
      * osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);
      * osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;
      * członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
      * osoby niesamodzielne;
      * osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
      * osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
      * osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa;
      * osoby długotrwale bezrobotne (osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020);
      * ubogie osoby pracujące[[8]](#footnote-6);
      * osoby opuszczające młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii;
      * osoby opuszczające zakłady poprawcze i schroniska dla nieletnich.

**Kandydaci zobowiązani są do złożenia wraz z niniejszym oświadczeniem dokumentu potwierdzającego spełnienie zaznaczonej przesłanki/przesłanek**. Realizator dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia kandydata w przypadku gdy uzyskanie zaświadczenia ze stosownej instytucji jest niemożliwe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Miejscowość, data** |  | **Podpis** |

Oświadczam, że jestem / nie jestem[[9]](#footnote-7) osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która skorzystała z projektów w ramach PI 9i i której ścieżka reintegracji wymaga dalszego wsparcia w ramach PI 9v.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Miejscowość, data** |  | **Podpis** |

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-2)
3. Powierzający oznacza IZ RPO WM 2014 – 2020 lub minister właściwy do spraw rozwoju [↑](#footnote-ref-1)
4. Należy dostosować zapisy pod kątem danego typu projektu (m. in. decyduje tutaj kwestia pomocy publicznej, rozliczania VAT, mechanizmów odzyskiwania, archiwizacji itp.) [↑](#footnote-ref-2)
5. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-3)
6. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy [↑](#footnote-ref-4)
7. [↑](#footnote-ref-5)
8. Należy wykreślić, jeśli nie dotyczy Osoba uboga pracująca – osoba wykonująca pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, i która jest uprawniona do korzystania z pomocy społecznej na podstawie przesłanki ubóstwo, tj. której dochody nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej. [↑](#footnote-ref-6)
9. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-7)