



Załącznik Nr 1

do „REGULAMINU REKRUTACJI” uczestników i uczestniczek do udziału w projekcie pod nazwą: „Aktywna rodzina” w latach 2013r. - 2014r.

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl, e-mail: ops@gopslubawa.pl

Fijewo, dnia.....

WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA

w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” wr.

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI do projektu:

(* dotyczy osoby biorącej bezpośredni udział w projekcie)

- Imię i nazwisko.....
- Płeć: K M
- Adres zam.:.....
- PESEL..... Data urodzenia
- Miejsce urodzenia: Stan cywilny.....
- Tel.:

DANE OSOBOWE PEŁNOPRAWNEGO OPIEKUNA/RODZICA :

(* uzupełnić w przypadku gdy z wsparcia będzie korzystała osoba niepełnoletnia)

- Imię i nazwisko.....
- Adres zam.:.....
- Płeć: K M
- PESEL..... Data urodzenia
- Stan cywilny..... Tel./E-mail:

Jestem zainteresowana(y) udziałem w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” wr.

Nie jestem zainteresowana(y) udziałem w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” wr.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o planowanych działaniach z zakresu aktywnej integracji w Projekcie oraz jego współfinansowaniu ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.
2. Mam świadomość, iż zawarte w Projekcie formy aktywnej integracji, w których będę brał/a udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
3. Zapoznałem się z postanowieniami „Regulaminu Rekrutacji” uczestników i uczestniczek do udziału w projekcie pod nazwą: „Aktywna rodzina” w 2013r./2014r. i akceptuję je,
4. Wyrażam 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 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) do celów związanych z przeprowadzeniem procesu rekrutacji, realizacji projektu oraz w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,

.....
(podpis kandydata/kandydatki)

.....
(podpis opiekuna prawnego/rodzica- w przypadku kandydata niepełnoletniego)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



POTWIERDZENIE
SPEŁNIANIA przez kandydata/kandydatkę kryteriów formalnych udziału w projekcie systemowym
pn. „Aktywna rodzina” wr. (*należy wpisać rok)

Potwierdzam, że Pan(i)

Urodzony(a) :..... zam.....



*SPEŁNIA



*NIE SPEŁNIA

** (należy postawić znak „X” w odpowiednim kwadracie)*

wymogi formalne do udziału w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” realizowanym wr. w ramach PO KL 2007-2013 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, tj.:

- a) * KORZYSTA - * NIE KORZYSTA (**niepotrzebne skreślić*) z pomocy społecznej,
- b) * JEST - * NIE JEST (**niepotrzebne skreślić*) w wieku aktywności zawodowej, tj.:
(mężczyźni- 15 -64 lat, kobiety – 15 -59 lat)
- c) * NALEŻY - * NIE NALEŻY (**niepotrzebne skreślić*) do jednej z grup docelowych do których skierowany jest projekt „Aktywna rodzina” wr. – tzn.:

• **JEST OSOBA:**

1) **BEZROBOTNĄ**

***Bezrobotni** – oznacza osobę bezrobotną w rozumieniu Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. Nr 99 z 2004 r., Poz. 1001, z poz. zm.), w szczególności osobę, która jednocześnie jest osobą:

- niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia,
- nieuczącą się w szkole, z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych w systemie wieczorowym albo zaocznym,
- zarejestrowaną we właściwym dla miejsca zameldowania stałego lub czasowego powiatowym urzędzie pracy,
- ukończyła 18 lat i nie ukończyła 60 lat w przypadku kobiet lub 65 lat w przypadku mężczyzn.

• **w tym:**

* **DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ** -

* **Długotrwale bezrobotni** - oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat.

2) **NIEAKTYWNA ZAWODOWO:**

***Osoby nieaktywne zawodowo** - oznacza osobę pozostającą bez zatrudnienia, która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotni.

• **w tym:**

a) * **UCZĄCĄ LUB KSZTAŁCĄCĄ SIĘ** -

***Osoby uczące lub kształcące się** - osoby kształcące się w ramach kształcenia formalnego i nieformalnego.



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



b) * NIEPEŁNOSPRAWNĄ -

***Niepełnosprawni** – osoby niepełnosprawne, o których mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 nr 123 poz. 776, z poz. zm.), w szczególności osoby z trwałą lub okresową niezdolnością do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy.

3) ZATRUDNIONĄ

***Zatrudnieni** - oznacza osobę zatrudnioną w rozumieniu Kodeksu pracy, w szczególności pozostającą w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę oraz Kodeksu Cywilnego, w szczególności w zakresie umów cywilno-prawnych (umowy zlecenia, umowy o dzieło).

• **W TYM:**

a) *ROLNIK -

***Rolnicy** – osoby będące rolnikami oraz domownicy rolnika w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. 1991 nr 7 poz. 24, z poz. zm.), w szczególności, osoby które jednocześnie: 1) są pełnoletnie oraz zamieszkują i prowadzą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność rolniczą w pozostającym w ich posiadaniu gospodarstwie rolnym, 2) są ubezpieczone w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a także domownicy rolnika, czyli w szczególności osoby, które jednocześnie: a) ukończyły 16 lat, b) pozostają z rolnikiem we wspólnym gospodarstwie domowym lub zamieszkują na terenie jego gospodarstwa rolnego albo w bliskim sąsiedztwie, c) stale pracują w tym gospodarstwie rolnym i nie są związana z rolnikiem stosunkiem pracy.

b) *SAMOZATRUDNIONY -

***Samozatrudnieni** – osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, nie zatrudniające pracowników.

c) MIKROPRZEDSIĘBIORSTWIE -

***Zatrudnieni w mikroprzedsiębiorstwach** – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 2 do 9 pracowników.

d) MAŁYM PRZEDSIĘBIORSTWIE -

***Zatrudnieni w małych przedsiębiorstwach** – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 10 do 49 pracowników.

e) ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORSTWIE -

***Zatrudnieni w średnich przedsiębiorstwach** – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym od 49 do 249 pracowników.

f) DUŻYM PRZEDSIĘBIORSTWIE -

***Zatrudnieni w dużych przedsiębiorstwach** – osoby pracujące w przedsiębiorstwie zatrudniającym powyżej 249 pracowników.

g) W ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ -

h) W ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ -

.....
(data i podpis pracownika socjalnego)

DECYZJA
KIEROWNIKA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ GMINY LUBAWA

Kwalifikuje

- **Panią / Pana:**

zam.

na:

- 1) „Listę podstawową” Beneficjentów Ostatecznych projektu pn. „Aktywna rodzina” od dnia:**

.....

.....

- 2) „Listę rezerwową” Beneficjentów Ostatecznych projektu pn. „Aktywna rodzina” od dnia:**

.....

.....

.....
(data i podpis Kierownika OPS Gminy Lubawa)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

