



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

dla uczestnika/czki projektu „Zawierciański Senior - Aktywnie!” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Zakres danych zgodny z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. W sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. U. UE. Z 2013 r. L 347/470).

| DANE OSOBOWE KANDYDATA/KI |  |  |  |      |                                  |  |                                    |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|------|----------------------------------|--|------------------------------------|--|--|--|
| Rodzaj uczestnika         | Indywidualny   |  |  |      |                                  |  |                                    |  |  |  |
| Imię (imiona)             |  |  |  |      |                                  |  |                                    |  |  |  |
| Nazwisko                  |  |  |  |      |                                  |  |                                    |  |  |  |
| Pesel                     |  |  |  |      |                                  |  |                                    |  |  |  |
| Wiek                      |  |  |  | Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta |  | <input type="checkbox"/> mężczyzna |  |  |  |
| Wykształcenie             | <input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) ISCED 0<br><input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ISCED 1<br><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) ISCED 2<br><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) ISCED 3<br><input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) ISCED 4<br><input type="checkbox"/> Wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów) ISCED 5 |  |  |      |                                  |  |                                    |  |  |  |

| DANE KONTAKTOWE KANDYDATA /KI<br>(adres zamieszkanie wg Kodeksu Cywilnego <sup>1</sup> ) |  |                    |  |
|--|--|--------------------|--|
| Ulica  |  | Numer domu/lokalu  |  |
| Miejscowość  |  | Kod pocztowy       |  |
| Powiat   |  | Gmina              |  |
| Województwo  |  |                    |  |
| Adres e-mail   |  | Telefon kontaktowy |  |

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.

| STATUS   |   |
|--|---|
| Oświadczam, że jestem osobą zamieszkujejącą na terenie Gminy/Miasta Zawiercie (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
| Oświadczam, że jestem osobą pracującą (proszę podać nazwę i adres Pracodawcy oraz wykonywany zawód):<br><br>Nazwa i NIP<br>Pracodawcy: .....<br>.....<br><br>Wykonywany zawód: ..... | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
| Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo <sup>2</sup>   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
| Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <sup>3</sup>  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
| Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy <sup>4</sup>   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
| Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną <sup>5</sup>  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
| Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami <sup>6</sup> (Należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności lub inny równoważny dokument) (dane wrażliwe):                     | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |

<sup>2</sup> Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych uznawani są 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), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Informacje dodatkowe: Dzieci i młodzież do 18 r. ż. są co do zasady uznawane za osoby bierne zawodowo, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących (tj. poszukują pracy lub podjęły pracę). Studenci studiów stacjonarnych, którzy są zatrudnieni (również na część etatu) powinni być wykazywani jako osoby pracujące. Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną. Doktorantów można uwzględniać we wskaźniku dot. biernych zawodowo, pod warunkiem, że nie są oni zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, należy traktować go jako osobę pracującą.

<sup>3</sup> Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi definicjami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją Eurostat dla Polityki Rynku Pracy. Definicja uwzględnia zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (BAEL), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo, nawet jeśli spełniają kryteria dla bezrobotnych, zgodnie z ww. definicją. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Informacje dodatkowe: Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która spełnia warunki definicji wskaźnika dot. osób bezrobotnych objętych wsparciem (tj. pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia) należy traktować jako bezrobotną.

<sup>4</sup> J.w.

<sup>5</sup> Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny” różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.

<sup>6</sup> Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

|  |   |
|--|---|
| Oświadczam, że jestem migrantem <sup>7</sup> , osobą obcego pochodzenia <sup>8</sup> , przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne <sup>9</sup> )   | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| Oświadczam, że jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <sup>10</sup>  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| Znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji społecznej np.: zamieszkuję na obszarze wiejskim, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, byłem/am więźniem, narkomanem, itp. | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> odmowa odpowiedzi |
| Oświadczam, że jestem osobą należącą do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym <sup>11</sup>  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |
| Oświadczam, że jestem opiekunem faktycznym (nieformalnym) <sup>12</sup>  | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie   |

**Oświadczam, że spełniam łącznie wszystkie poniższe kryteria formalne projektu:**

- Zamieszkuję na terenie Gminy/Miasta Zawiercie w województwie śląskim.
- Należę do otoczenia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym i mój udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

**Ja niżej podpisany/a pouczony/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Z 2018r. Poz. 1600 z późn. zm.) oświadczam, że:**

1. Samodzielnie, z własnej inicjatywy deklaruję chęć udziału w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawierciu w partnerstwie z Fundacją na Rzecz Seniorów „BONUM VITAE”.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w w/wym projekcie zawartymi w regulaminie rekrutacji uczestnictwa w Projekcie i je akceptuję.

<sup>7</sup> Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.

<sup>8</sup> Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy –każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski

<sup>9</sup> Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

<sup>10</sup> Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności –specjalistyczne zakwaterowanie wspierane; niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

<sup>11</sup> **otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** – osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym mogą należeć m.in. osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.

<sup>12</sup> **Opiekun faktyczny (nieformalny)** - osoba pełnoletnia opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem zawodowym i niepopierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członek rodziny.



4. Spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.
5. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach Projektu.
6. Zapoznałem/am się z prawami i obowiązkami uczestnika Projektu oraz postanowieniami określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję je.
7. Dane zawarte w oświadczeniu zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym.
8. Zobowiązuję się poinformować pracownika merytorycznego o zmianach danych osobowych zawartych w formularzu rekrutacyjnym (dane kontaktowe, dane kandydata/cki, status itp.).
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym.
10. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Podanie danych jest dobrowolne, ale odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
12. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.

***Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań lub oświadczeń mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub administracyjnym wynikającej z przepisów art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam, iż powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą, wyczerpujące i zupełne.***

Zawiercie, dnia .....

.....  
Czytelny podpis Kandydata/ki