



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
„Nastaw się na rozwój”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

osoby dorosłej ubiegającej się o wsparcie w ramach Projektu „Nastaw się na rozwój”

WYPEŁNIA OPERATOR:

Numer formularza		Data i godzina przyjęcia	
------------------	--	--------------------------	--

UWAGA! Należy wypełnić **czytelnie wszystkie pola**, a w przypadku, jeśli nie dotyczy wykreślić lub napisać „nie dotyczy”.

1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O WSPARCIE W PROJEKCIE

Imię	
Nazwisko	
Płeć	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA
PESEL	☐ NIE POSIADAM NUMERU PESEL ¹
Data urodzenia (rrrr-mm-dd)	

2. WYPEŁNIA OSOBA PROWADZĄCA DZIAŁAŁNOŚĆ GOSPODARCZĄ

Należy wypełnić również w przypadkach:

- 1) osób zatrudnionych oraz jednocześnie prowadzących działalność gospodarczą,
- 2) rolników, których działalność nie podlega wpisowi do CEIDG;
- 3) działalności nierejestrowanej,
- 4) zawieszonych działalności gospodarczej.

Nazwa firmy	
Adres:	
NIP:	

¹ **UWAGA** W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL konieczne jest przedstawienie Operatorowi innego dokumentu potwierdzającego tożsamość i legalność pobytu w Polsce, np.: wiza, karta pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE), zawierającego dane niezbędne do zweryfikowania spełnienia kryteriów preferowanych przez uczestnika/uczestniczkę.



3. WYKSZTAŁCENIE

Oświadczam, że posiadam wykształcenie:

Należy zaznaczyć X jedną odpowiedź, określającą **najwyższy** posiadany poziom wykształcenia
W przypadku zakwalifikowania do Projektu należy załączyć ostatnie świadectwo ukończenia szkoły lub dyplom.

niższe niż podstawowe (brak osiągniętego wykształcenia podstawowego) – ISCED 0	☐
podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) – ISCED 1	☐
gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) – ISCED 2	☐
ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, technicznej lub zasadniczej szkoły zawodowej) – ISCED 3	☐
policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym, np. wykształcenie policealne) – ISCED 4	☐
wyższe (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych) – ISCED 5-8	☐

4. DANE TELEADRESOWE

Powiat		Gmina	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica, nr budynku/ lokalu			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			

5. INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE STATUSU UCZESTNIKA

Proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź

W przypadku cudzoziemców - należy załączyć kartę pobytu, wydruk z rejestru PESEL wydany przez właściwą instytucję lub inne równoważne dokumenty

Jestem osobą obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie, obywatelstw innych krajów)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem obywatelem państwa trzeciego (obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych (mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska)	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Jestem osobą kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE

**6. STATUS NA RYNKU PRACY****Oświadczam, że:**

Należy zaznaczyć X jedną z kategorii dot. statusu na rynku pracy oraz zaznaczyć X właściwą podkategorię. W przypadku zakwalifikowania do Projektu należy dostarczyć wskazany dokument potwierdzający status na rynku pracy.

Jestem osobą pracującą: (dokument potwierdzający fakt zatrudnienia opisany w pkt. 7. B)	☐
- prowadzę działalność na własny rachunek	☐
- pracuję w administracji rządowej;	☐
- pracuję w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)	☐
- pracuję w organizacji pozarządowej	☐
- pracuję w MMŚP (mikro, małe i średnie przedsiębiorstwo)	☐
- pracuję w dużym przedsiębiorstwie	☐
- pracuję w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	☐
- pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	☐
- pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	☐
- pracuję w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	☐
- pracuję na uczelni	☐
- pracuję w instytucie naukowym	☐
- pracuję w instytucie badawczym	☐
- pracuję w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	☐
- pracuję w międzynarodowym instytucie naukowym	☐
- pracuję dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	☐
- pracuję na rzecz państwowej osoby prawnej	☐
- inne	☐
Jestem osobą bierną zawodowo: nie pracuję, nie jestem zarejestrowany w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy (zaświadczenie z ZUS potwierdzające brak ubezpieczenia z tytułu zatrudnienia)	☐
- jestem osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	☐
- jestem osobą uczącą się/odbywającą kształcenie	☐
Jestem osobą bezrobotną: (zaświadczenie z urzędu pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej)	☐
- długotrwale bezrobotną (bezrobotny długotrwale – pozostaje 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)	☐
Jestem osobą posiadającą status emeryta/rencisty (dokument potwierdzający prawo do emerytury, np. legitymację emeryta – rencisty, decyzję o waloryzacji emerytury lub inny dokument wydany przez organ rentowy)	☐

**7. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY DOTYCZĄCE KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

Deklaruję udział w Projekcie „Nastaw się na rozwój” jako osoba dorosła, chcąc z własnej inicjatywy podnieść lub zmienić swoje umiejętności, kompetencje lub kwalifikacje i oświadczam, że:

Należy zaznaczyć X tylko przy jednym kryterium A, B albo C wskazując jeden powiat.

W przypadku zakwalifikowania do Projektu należy dostarczyć dokument potwierdzający spełnianie wskazanego kryterium.

A. Zamieszkuję na terenie powiatu:	☐ chojnickiego ☐ człuchowskiego ☐ kościerskiego
Na potwierdzenie tego faktu zobowiązuję się dostarczyć jeden z poniższych dokumentów: 1) kserokopia decyzji dot. podatku od nieruchomości z bieżącego roku; 2) pierwsza strona zeznania podatkowego PIT za ubiegły rok podatkowy z potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym; 3) kopie rachunków lub faktur za wodę, ścieki, prąd, odpady komunalne, nie starsze niż 3 miesiące od dnia ogłoszenia naboru; 4) umowa najmu/użyczenia domu lub lokalu mieszkalnego; 5) wypis z ksiąg wieczystych; 6) akt własności domu lub lokalu mieszkalnego; 7) zaświadczenie o zamieszkiwaniu w domu studenckim, bursie lub internacie; 8) w przypadku cudzoziemców: karta pobytu z podanym adresem zameldowania, wydana co najmniej na okres obejmujący realizację usługi rozwojowej; 9) zaświadczenie zawierające odpis danych dotyczących adresu zameldowania na pobyt stały lub czasowy przetwarzanych w rejestrze PESEL² wraz z oświadczeniem o miejscu zamieszkania oraz uzasadnieniem przyczyn braku dokumentów wskazanych wyżej.	
B. Pracuję na terenie powiatu:	☐ chojnickiego ☐ człuchowskiego ☐ kościerskiego
Na potwierdzenie tego faktu zobowiązuję się dostarczyć jeden z poniższych dokumentów: 1) zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę, wskazujące na miejsce pracy, umowa o pracę lub inny równoważny dokument; 2) zaświadczenie z ZUS lub KRUS o objęciu ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym z tytułu zatrudnienia lub wygenerowane potwierdzenie z Platformy Usług Elektronicznych ZUS (za okres obejmujący 3 miesiące przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego) – z podaniem podstawy ubezpieczenia; 3) wydruk z CEIDG, KRS lub REGON w przypadku osoby prowadzącej działalność gospodarczą; 4) wpis do odpowiednich rejestrów w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej np. praktyka zawodowa związana z działalnością leczniczą itp.; 5) Osoba prowadząca działalność nierejestrowaną, może przedstawić oświadczenie i jednocześnie kopię zeznania podatkowego wraz z potwierdzeniem złożenia we właściwym Urzędzie Skarbowym.	
C. Uczę się na terenie powiatu:	☐ chojnickiego ☐ człuchowskiego ☐ kościerskiego
Na potwierdzenie tego faktu zobowiązuję się dostarczyć jeden z poniższych dokumentów: 1) zaświadczenie z właściwej placówki oświatowej z podaniem miejsca nauki; 2) ważna legitymacja szkolna lub studencka.	

² Zaświadczenie można uzyskać w dowolnym urzędzie gminy, albo wersji elektronicznej korzystając ze strony: [sprawdz-swoje-dane-w-rejestrze-pesel](https://sprawdz-swoje-dane-w-rejestrze-pesel.gov.pl).

**8. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY DOTYCZĄCE INNYCH KRYTERIÓW PREFEROWANYCH**

Należy zaznaczyć X w odpowiednim polu. W przypadku zakwalifikowania do udziału w Projekcie należy dostarczyć dokument potwierdzający spełnianie wskazanego kryterium.

Jestem osobą z niepełnosprawnościami na potwierdzenie tego faktu zobowiązuję się załączyć:	☐ TAK ☐ NIE ☐ ODMOWA PODANIA INFORMACJI
1) orzeczenie o niepełnosprawności;	
Jestem osobą sprawującą opiekę nad osobą z niepełnosprawnościami czy osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu na potwierdzenie tego faktu zobowiązuję się dostarczyć jeden z poniższych dokumentów:	☐ TAK ☐ NIE
1) decyzja o przyznaniu specjalnego zasiłku opiekuńczego czy np. świadczenia pielęgnacyjnego, wydaną przez organ odpowiedni dla danego obszaru (np. MOPR, GOPS); 2) dokument powierzający opiekę prawną (np. akt urodzenia, postanowienie sądu o ustanowieniu opiekuna, pełnomocnictwo); 3) orzeczenie dotyczące osoby zależnej, wskazujące na konieczność opieki przez osoby trzecie; 4) inny dokument potwierdzający faktyczne sprawowanie opieki (np. decyzja o przyznaniu świadczeń pielęgnacyjnych, zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej); 5) w przypadku braku w/w dokumentów: oświadczenie osoby, która wymaga opieki lub gdy jest to niemożliwe/utrudnione, oświadczenie osoby sprawującej opiekę podpisane przez nią i osobę, która opieki wymaga lub jej opiekuna prawnego (osoby innej niż uczestnik / uczestniczka).	

✓ **UWAGA! Dokumenty potwierdzające spełnianie wskazanych kryteriów należy dostarczyć w terminie 3 dni roboczych od dnia poinformowania przez Operatora o zakwalifikowaniu do Projektu.**

✓ **UWAGA!** Dokumenty i oświadczenia składane w ramach Projektu ważne są 30 dni kalendarzowych od momentu wydania, chyba, że treść dokumentu stanowi inaczej, tj. w przypadku dokumentów wydawanych na okres czasu lub bezterminowo (np. orzeczenie o niepełnosprawności).

✓ **UWAGA!** W przypadku dokumentów zawierających dane osobowe osób trzecich, które nie wyraziły zgody na ich przetwarzanie przez Operatora lub dokumentów zawierających dane poufne (np. wysokość wynagrodzenia, nr rachunków bankowych) muszą one zostać zakryte przed złożeniem dokumentów. **Należy zaciemnić lub zamazać dane osobowe lub inne zbędne informacje w sposób uniemożliwiający ich odczytanie.**

✓ **UWAGA!** W przypadku kserokopii dokumentów muszą one być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę składającą formularz, z datą potwierdzenia. Oryginały muszą być dostarczone do wglądu niezwłocznie na wezwanie Operatora.

✓ **UWAGA!** Dokumenty w języku obcym muszą być złożone wraz tłumaczeniem dokonany przez tłumacza przysięgłego.



9. WYBRANA FORMA WSPARCIA

Oświadczam, że jestem zainteresowany/a z własnej inicjatywy podniesieniem swoich umiejętności/kompetencji lub nabyciem kwalifikacji oraz chcę uzyskać wsparcie w formie:

Usługi doradztwa zawodowego	☐ TAK	☐ NIE
-----------------------------	------------------------------	------------------------------

Celem usług doradztwa zawodowego jest m.in.: budowanie motywacji do rozwoju, wsparcie w analizie potrzeb rozwojowych i oceny umiejętności i kompetencji uczestnika/uczestniczki, pomoc w wyborze usługi w BUR.

Usług rozwojowych	☐ TAK	☐ NIE
Nazwa wybranej usługi rozwojowej / usług rozwojowych:		
Numer usługi/usług nadany w BUR:		
Załączam kartę/karty usług wygenerowane z BUR	☐ TAK	☐ NIE

Operator dopuszcza sytuację, że w jednym formularzu zgłoszeniowym osoba zainteresowana udziałem w Projekcie wskazuje więcej niż jedną usługę rozwojową w ramach maksymalnej kwoty wsparcia na jednego uczestnika/uczestniczkę.

Wybrana usługa musi zawierać dopisek „możliwość dofinansowania” oraz prowadzić do nabycia kompetencji lub kwalifikacji”.

Wybrana usługa nie może rozpocząć się wcześniej niż zostanie podpisana Umowa wsparcia.

**12. INFORMACJA DOTYCZĄCA UZYSKANEGO WSPARCIA W PROJEKCIE****Oświadczam, że:***Proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź i uzupełnić (jeśli dotyczy):*

Po raz pierwszy składałem formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie „Nastaw się na rozwój”	☐
Składałem/em już formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie „Nastaw się na rozwój” w poprzednich turach naboru oraz:	☐
- znalazłem/am się na liście rezerwowej, ale nie uzyskałem/am wsparcia w Projekcie Numer formularza:	☐
- uzyskałem/am już wsparcie w Projekcie, Numer umowy wsparcia:	☐

13. INFORMACJA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI PODWÓJNEGO DOFINANSOWANIA**Oświadczam, że:***Proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź i uzupełnić (jeśli dotyczy):*

Korzystam z dofinansowania usług rozwojowych w innym tożsamym projekcie u innego operatora w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania (w tym w ramach Działania 05.09 Kształcenie ustawiczne FEP 2021-2027) Jeżeli TAK proszę wskazać nazwę operatora i wypełnić dane poniżej:	☐ TAK ☐ NIE
Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Słupsku	☐
Agencja Rozwoju Pomorza/Wojewódzki Urząd Pracy w Gdańsku	☐
Powiat malborski/Powiatowy Urząd Pracy w Malborku	☐
Inny (wskaz nazwę):	☐
Data umowy z operatorem:	
Numer usługi rozwojowej w BUR:	
Kwota wsparcia wynikająca z umowy z operatorem:	

UWAGA! W przypadku stwierdzenia w wyniku oceny, że uczestnik/uczestniczka w formularzu podała/a nieprawdziwe informacje lub zataił/a istotne dane, formularz zostanie odrzucony.

Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie „Nastaw się na rozwój”, akceptuję wszystkie jego zapisy i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

.....

Data i czytelny podpis osoby składającej formularz