

## FORMULARZ REKRUTACYJNY UCZESTNIKA PROJEKTU

|   |  |            |                |
|---|--|------------|----------------|
| Tytuł projektu grantowego LGD:          | „Od A_ktywności do Z_aradności - projekt grantowy w powiecie świeckim” |            |                |
| Numer projektu grantowego:              | RPKP.11.01.00-04-0002/17   |            |                |
| Nazwa Beneficjenta projektu grantowego: | Lokalna Grupa Działania „Gminy Powiatu Świeckiego”                     |            |                |
| Okres realizacji projektu grantowego:   | Od:  | 2018-01-01 | Do: 2023-06-30 |

|   |   |            |                |
|---|---|------------|----------------|
| Tytuł projektu objętego grantem:            | Utworzenie dwóch klubów młodzieżowych pod wspólną nazwą KM-„ROZRUSZNIK” |            |                |
| Numer umowy o powierzenie grantu:           | 19/U/15/RPO/EFS/2020  |            |                |
| Nazwa Grantobiorcy:                         | Gminna Biblioteka Publiczna w Lnianie                                   |            |                |
| Okres realizacji projektu objętego grantem: | Od:   | 2021-01-01 | Do: 2021-06-30 |

## DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM

*Należy wypełnić czytelnie i drukowanymi literami*

|                                   |    |   |  |                                    |
|-----------------------------------|----|---|--|------------------------------------|
| <b>Dane uczestnika</b>            | 1. | Imię (imiona)                           |  |                                    |
|                                   | 2. | Nazwisko                                |  |                                    |
|                                   | 3. | Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  |                                    |
|                                   | 4. | PESEL                                   | Brak nr PESEL <input type="checkbox"/> |                                    |
|                                   | 5. | Płeć                                    | Kobieta <input type="checkbox"/>       | Mężczyzna <input type="checkbox"/> |
| <b>Dane kontaktowe uczestnika</b> | 6. | Ulica                                   |  |                                    |

|   |     |  |  |   |                          |
|---|-----|--|--|---|--------------------------|
|   | 7.  | Nr domu/lokalu   |  |   |                          |
|   | 8.  | Miejscowość  |  |   |                          |
|   | 9.  | Kod pocztowy   |  |   |                          |
|   | 10. | Obszar zamieszkania<br>(należy wstawić X w odpowiednim polu) | Obszar miejski <input type="checkbox"/>                    | Obszar wiejski <input type="checkbox"/> |                          |
|   | 11. | Województwo  | Kujawsko-pomorskie   |   |                          |
|   | 12. | Powiat   | Świecki  |   |                          |
|   | 13. | Gmina  |  |   |                          |
|   | 14. | Telefon stacjonarny  | (52) _____   |   |                          |
|   | 15. | Telefon komórkowy  | (+48) _____ - _____ - _____                                |   |                          |
|   | 16. | Adres poczty elektronicznej                                  |  |   |                          |
| <b>Wykształcenie</b>  | 17. | Wykształcenie  | Wyższe   | <input type="checkbox"/>                |                          |
|   |     |  | Policealne   | <input type="checkbox"/>                |                          |
|   |     |  | Ponadgimnazjalne   | Liceum                                  | <input type="checkbox"/> |
|   |     |  |  | Technikum                               | <input type="checkbox"/> |
|   |     |  |  | Szkoła Zawodowa                         | <input type="checkbox"/> |
|   |     |  | Gimnazjalne  | <input type="checkbox"/>                |                          |
|   |     |  | Podstawowe   | <input type="checkbox"/>                |                          |
|   |     |  | Brak wykształcenia   | <input type="checkbox"/>                |                          |
| <b>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do</b> | 18. | Osoba niepracująca   | <b>STATUS</b>  | <b>TAK</b>                              |                          |
|   |     |  | Bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędu pracy, w tym: | <input type="checkbox"/>                |                          |

|   |     |  |  |                              |                          |  |
|---|-----|--|--|------------------------------|--------------------------|--|
| projektu  |     |  | Długotrwale bezrobotny   |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędu pracy  |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Bierny zawodowo <sup>1</sup>   |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     | Osoba pracująca                                      | TAK <input type="checkbox"/>   | NIE <input type="checkbox"/> |                          |  |
|   |     | Miejsce zatrudnienia                                 |  |                              |                          |  |
|   |     | Wykonywany zawód                                     |  |                              |                          |  |
| Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu | 19. | Szczególna sytuacja uczestnika projektu              | <b>STATUS</b>  |                              | <b>TAK</b>               |  |
|   |     |  | Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)   |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania  |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Osoba z niepełnosprawnościami (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)   |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej, w tym zamieszkująca obszar wiejski (brak zaznaczenia jakiegokolwiek odpowiedzi będzie traktowany, jako odmowa podania informacji)   |                              | <input type="checkbox"/> |  |
| Przynależność uczestnika do grupy docelowej                   | 20. | Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | <b>GRUPA DOCELOWA</b>  |                              | <b>TAK</b>               |  |
|   |     |  | Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące 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 |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym  |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wsparciu rodziny i systemie pieczy zastępczej   |                              | <input type="checkbox"/> |  |
|   |     |  | Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich  |                              | <input type="checkbox"/> |  |

<sup>1</sup> **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). 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 przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty  | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | 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 | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | 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  | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu <sup>2</sup>  | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020   | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | Osoby korzystające z PO Pomoc Żywnościowa   | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | Osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego  | <input type="checkbox"/> |              |
| <b>Przynależność uczestnika do grupy docelowej</b>                        | 21. | <b>Otoczenie</b> 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                     | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | Osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym   | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | Osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej   | <input type="checkbox"/> |              |
|   |     |  | Osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego   | <input type="checkbox"/> |              |
| <b>Przynależność uczestnika do grupy defaworyzowanej określonej przez</b> | 22. | Status   | <b>GRUPA</b>  | <b>TAK</b>               | <b>Uwagi</b> |
|   |     |  | Osoby młode 18-29 r.ż., w tym absolwenci szkół  | <input type="checkbox"/> |              |

<sup>2</sup> **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Zgodnie z definicją aktualnych Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020

|            |  |  |                          |  |
|------------|--|--|--------------------------|--|
| <b>LGD</b> |  | Osoby starsze powyżej 50 r.ż.  | <input type="checkbox"/> |  |
|            |  | Osoby bezrobotne   | <input type="checkbox"/> |  |
|            |  | Osoby bierne zawodowo  | <input type="checkbox"/> |  |
|            |  | Osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym   | <input type="checkbox"/> |  |
|            |  | Kobiety  | <input type="checkbox"/> |  |
|            |  | Osoba z niepełnosprawnościami, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej                           | <input type="checkbox"/> |  |
|            |  | Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | <input type="checkbox"/> |  |

Zgłoszenie specjalnych potrzeb Uczestnika projektu (np. dieta, tłumacz migowy, transport dla niepełnosprawnych, materiały szkoleniowe dostosowane do rodzaju niepełnosprawności) .....

.....  
 .....

**Załączone dokumenty:**

| Załączam dokumenty:  |                 |                 | <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------|-----------------|--------------------------|
| <b>Zestawienie dokumentów potwierdzających status uczestnika/przynależność do grupy:</b> |                 |                 |                          |
| Lp.  | Nazwa dokumentu | Numer dokumentu | Data dokumentu           |
| 1  |                 |                 |                          |
| (...)  |                 |                 |                          |

**Oświadczenia:**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2018 r., poz. 20, 305, 663 ze zm.), oświadczam, że:**

1. nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach Projektu grantowego LGD „Od A\_ktywności do Z\_aradności - projekt grantowy w powiecie świeckim”;
2. mieszkam na obszarze powiatu świeckiego, tj. w gminie: Bukowiec, Dragacz, Drzycim, Jezewo, Lniano, Nowe, Osie, Pruszcz, Świecie, Świekatowo, Warlubie;
3. zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem;
5. przyjmuję do wiadomości, że: moje dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby procesu kwalifikacji do Projektu objętego grantem. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w Projekcie oraz mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;

**Jednocześnie wyrażam zgodę na:**

1. poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu;
2. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby przystąpienia do Projektu objętego grantem.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika projektu)