



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do projektu: „NAPRZECIW WYKLUCZENIU“

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie		
Nr formularza:	Data wpływu:	Podpis przyjmującego zgłoszenie:

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU:  
„NAPRZECIW WYKLUCZENIU“

Formularz rekrutacyjny należy wypełnić czytelnie w języku polskim, elektronicznie lub odręcznie.  
Należy wypełnić wszystkie rubryki Formularza Rekrutacyjnego.

W miejscu  należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „krzyżykiem”: X

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię		Nazwisko	
Płeć		Data urodzenia	
PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA <sup>1</sup> (zgodnie z przepisami Kodeksu Cywilnego)			
Ulica		Nr domu i lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo		Telefon kontaktowy	
Adres e-mail			
WYKSZTAŁCENIE			
Wyższe			•

<sup>1</sup>Art. 25 Kodeksu cywilnego stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

Pomaturalne/policealne	•
Ponadgimnazjalne	•
Zawodowe	•
Gimnazjalne	•
Podstawowe	•
Brak	•
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy	• Tak • Nie
Jestem osobą bierną zawodowo	• Tak • Nie
Jestem osobą bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej	• Tak • Nie
Jestem osobą uzależnioną od alkoholu	• Tak • Nie
Jestem osobą uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających	• Tak • Nie
Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego	• Tak • Nie
Jestem osobą długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy	• Tak • Nie
Jestem osobą zwalnianą z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej	• Tak • Nie
Jestem uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej	• Tak • Nie
Jestem osobą z niemożnością zaspokojenia własnym staraniem swoich podstawowych potrzeb	• Tak • Nie
Jestem osobą, która znajduje się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym	• Tak • Nie

NAZWA PROGRAMU LUB DOTACJI: Program na rzecz zatrudnienia socjalnego na lata 2023-2025. Edycja 2024

NAZWA ZADANIA: NAPRZECIW WYKLUCZENIU

DOFINANSOWANIE: 118 800,00 zł

CAŁKOWITA WARTOŚĆ: 132 000,00 zł

DATA PODPISANIA UMOWY: WRZESIEŃ 2024



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

Jestem osobą , która podlega wykluczeniu społecznemu	• Tak • Nie
Jestem osobą niepełnosprawną(ON), w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu ON	• Tak • Nie
<b>NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ<sup>2</sup></b>	
Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający status osoby niepełnosprawnej	• Tak • Nie
<b>Kod niepełnosprawności</b>	<b>Stopień niepełnosprawności</b>
•01-U •02-P •03-L •04-O •05-R •06-E •07-S •08-T •09-M •10-N •11-I •12-C •Brak	• Znaczny • Umiarkowany • Lekki
Jakie konieczne usprawnienia ze względu na Pani/Pana niepełnosprawność należy wprowadzić, aby umożliwić Pani/Panu udział w projekcie?	..... ..... ..... ..... .....
Posiadam prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy	• Tak • Nie
Posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych	• Tak • Nie
Posiadam prawo do zasiłku przedemerytalnego	• Tak • Nie
Posiadam prawo do świadczenia przedemerytalnego	• Tak • Nie

<sup>2</sup>w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 Nr 123 poz. 776, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 1994 Nr 111 poz. 535, z późn. zm).



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

Posiadam prawo do renty strukturalnej	• Tak • Nie
Posiadam prawo do emerytury	• Tak • Nie
Posiadam prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego	• Tak • Nie
Posiadam kontrakt socjalny	• Tak • Nie

Zgłaszam swoją kandydaturę do udziału w Projekcie „NAPRZECIW WYKLUCZENIU”, realizowanego przez Fundację Normalnie.

Do formularza rekrutacyjnego dołączam:

Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu „NAPRZECIW WYKLUCZENIU”: OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ	• tak • nie
Załącznik nr 2 - Kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności albo innego dokumentu, o którym mowa w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych - w przypadku osoby z niepełnosprawnością	• tak • nie
Załącznik nr 3 - Zezwolenie na pobyt czasowy/karta pobytu - w przypadku uchodźców	• tak • nie
Załącznik nr 4 - Oświadczenie o bezdomności - w przypadku osób bezdomnych	• tak • nie
Załącznik nr 5 - Zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby długotrwale bezrobotnej lub bezrobotnej/zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z PUE ZUS, potwierdzające status osoby bezrobotnej -w przypadku osoby bezrobotnej i długotrwale bezrobotnej lub biernej zawodowo w dniu wydania i/lub oświadczenie o bierności zawodowej - w przypadku osoby biernej zawodowo	• tak • nie
Załącznik nr 6 -Zaświadczenie od lekarza/terapeuty o uzależnieniu-w przypadku osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających	• tak • nie
Załącznik nr 7 - Kontrakt socjalny	• tak • nie

NAZWA PROGRAMU LUB DOTACJI: Program na rzecz zatrudnienia socjalnego na lata 2023-2025. Edycja 2024

NAZWA ZADANIA: NAPRZECIW WYKLUCZENIU

DOFINANSOWANIE: 118 800,00 zł

CAŁKOWITA WARTOŚĆ: 132 000,00 zł

DATA PODPISANIA UMOWY: WRZESIEŃ 2024



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

---

Oświadczam, że:

1. Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania Fundacji Normalnie o zmianie powyższych danych.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji, spełniam i akceptuję warunki uczestnictwa w projekcie „NAPRZECIW WYKLUCZENIU”.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest dofinansowany ze środków Budżetu Państwa. Zadanie publiczne zlecone na podstawie otwartego konkursu ofert w ramach Programu na rzecz zatrudnienia socjalnego na lata 2023-2025. Edycja 2024 ogłoszonego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Fundację Normalnie (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, wszystkich form wsparcia w ramach Projektu, monitoringu i ewaluacji Projektu.

.....

.....

Miejscowość

Data

Czytelny podpis Kandydata



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

**Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu: „NAPRZECIW WYKLUCZENIU”**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ  
w ramach projektu „NAPRZECIW WYKLUCZENIU”**

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „NAPRZECIW WYKLUCZENIU” oświadczam, iż, ja niżej podpisany/a:

.....  
(Imię i nazwisko)

1. Jestem jedną z poniższych osób:

- osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy<sup>3</sup>

• tak                      • nie

- osobą bierną zawodowo<sup>4</sup>

• tak                      • nie

- jestem osobą bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej

• tak                      • nie

- jestem osobą uzależnioną od alkoholu

• tak                      • nie

- jestem osobą uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających

• tak                      • nie

- jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego

• tak                      • nie

- jestem osobą długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucji rynku pracy<sup>5</sup>

<sup>3</sup> To osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, zarejestrowane jako bezrobotne z Powiatowych Urzędzie Pracy zg.z krajową definicją.

<sup>4</sup> To osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn.nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

<sup>5</sup> To osoby bezrobotne pozostające w rejestrze PUP przez okres ponad 12m-cy w okr.ostat.2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

---

- tak
- nie

- jestem osobą zwalnianą z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej

- tak
- nie

- jestem uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej

- tak
- nie

- jestem osobą z niemożnością zaspokojenia własnym staraniem swoich podstawowych potrzeb

- tak
- nie

- jestem osobą, która znajduje się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym

- tak
- nie

- jestem osobą, która podlega wykluczeniu społecznemu

- tak
- nie

- jestem osobą niepełnosprawną<sup>6</sup>:

- tak
- nie

- posiadam prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy

- tak
- nie

- posiadam prawo do zasiłku dla bezrobotnych

- tak
- nie

---

<sup>6</sup> w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 Nr 123 poz. 776 z późniejszymi zmianami)



DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

---

- posiadam prawo do zasiłku przedemerytalnego

- tak
- nie

- posiadam prawo do świadczenia przedemerytalnego

- tak
- nie

- posiadam prawo do renty strukturalnej

- tak
- nie

- posiadam prawo do emerytury

- tak
- nie

- posiadam prawo do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego

- tak
- nie

- posiadam kontrakt socjalny

- tak
- nie

2. Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego<sup>7</sup>:

- tak
- nie

3. Posiadam wiek powyżej 18 roku życia

- tak
- nie

4. Nie korzystam ani nie będę korzystał do końca mojego udziału w niniejszym projekcie z tej samej formy wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych projektów – jeżeli realizacja tej formy wsparcia prowadzi, w każdym z projektów, do osiągnięcia takich samych efektów

- tak
- nie

---

<sup>7</sup> Art. 25 Kodeksu cywilnego stanowi, iż „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu”.





DOFINANSOWANO ZE ŚRODKÓW BUDŻETU PAŃSTWA

---

.....

..... Miejscowość

Data

Czytelny podpis Kandydata/-tki

---

NAZWA PROGRAMU LUB DOTACJI: Program na rzecz zatrudnienia socjalnego na lata 2023-2025. Edycja 2024  
NAZWA ZADANIA: NAPRZECIW WYKLUCZENIU  
DOFINANSOWANIE: 118 800,00 zł  
CAŁKOWITA WARTOŚĆ: 132 000,00 zł  
DATA PODPISANIA UMOWY: WRZESIEŃ 2024