



Załącznik Nr 1
do regulaminu
rekrutacji

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „Aktywni – Kompetentni - Szczęśliwi”

Przed złożeniem wypełnionego formularza prosimy o zapoznanie się z *Regulaminem rekrutacji uczestnictwa w projekcie "Aktywni – Kompetentni - Szczęśliwi"*

Nazwa beneficjenta (Projektodawcy)	Gmina Żnin
Tytuł projektu	Aktywni – Kompetentni - Szczęśliwi
Oś Priorytetowa	9. Solidarne społeczeństwo
Działanie	9.2 Włączenie społeczne
Poddziałanie	9.2.1 Aktywne włączenie społeczne
Nr naboru	RPKP.09.02.01-IZ.00-04-167/18
Okres realizacji	01.03.2019 do 31.03.2020

Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	
Data i miejsce przyjęcia formularza	
Godzina przyjęcia formularza	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

UWAGA:

- Formularz powinien być wypełniony w sposób czytelny i bez skreśleń. Każdy punkt formularza musi być wypełniony, jeśli nie dotyczy, proszę wpisać odpowiednio BRAK. Oryginał formularza nie podlega zwrotowi.
- Osoby zainteresowane udziałem w projekcie zobowiązane są do złożenia prawidłowo wypełnionych Dokumentów Rekrutacyjnych wraz z wymaganymi załącznikami.

- c. Dokumenty rekrutacyjne należy złożyć osobiście w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Żninie lub za pośrednictwem poczty na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żninie, ul. 700-lecia 36, 88-400 Żnin.
- d. Realizator projektu zastrzega, iż wypełnienie i złożenie Dokumentów Rekrutacyjnych nie jest jednoznaczne z przyjęciem do uczestnictwa w projekcie.

INFORMACJE DOTYCZĄCE KANDYDATA/KANDYDATKI DO PROJEKTU

DANE PERSONALNE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię / Imiona			
Nazwisko			
Data i miejsce urodzenia			
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Seria i nr dowodu osobistego		Dowód osobisty wydany przez:	
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wiek			
Stan cywilny			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> niepełne podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe		
Zawód wyuczony			
Liczba dzieci			
Wiek dzieci			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica ¹ :			
Nr domu:		Nr lokalu:	

¹ W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/-czka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd oddawczy



Miejscowość:		Kod pocztowy ² :	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			
Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski ³	<input type="checkbox"/> wiejski ⁴	
Telefon komórkowy:			
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Ulica ⁵ :			
Nr domu:		Nr lokalu:	
Miejscowość:		Kod pocztowy ⁶ :	
Gmina:		Powiat:	
Województwo			

II. Ankieta dotycząca podstawowych kryteriów kwalifikacyjnych uczestnika projektu (kandydata)

KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi

Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba zamieszkała na terenie Gminy Żnin	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba korzystająca z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba opuszczająca pieczę zastępczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

² Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.

³ Za obszar miejski uznaje się lokalizację w granicach administracyjnych miasta.

⁴ Obszary wiejskie należy rozumieć zgodnie z definicją Głównego Urzędu Statystycznego, która opiera się na podziale jednostek administracyjnych zastosowanym w rejestrze TERYT. Według GUS, obszarami wiejskimi są tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko - wiejskiej. Wyodrębnienie części wiejskiej w ramach gminy miejsko - wiejskiej możliwe jest dzięki odrębnemu identyfikatorowi terytorialnemu.

⁵ W przypadku braku ulicy należy wpisać miejscowość. W przypadku, gdy adres kontaktowy osoby objętej wsparciem w ramach projektu podlega pod kod pocztowy innego miasta, w polu Ulica wpisać po przecinku nazwę miejscowości, w której Uczestnik/Uczestniczka mieszka, a w polu „Miejscowość” należy podać nazwę miejscowości, w której znajduje się odpowiedni urząd podawczy

⁶ Jeżeli adres kontaktowy osoby objętej wsparciem nie posiada wyodrębnionego kodu pocztowego należy podać kod poczty, pod którą podlega dana miejscowość.



Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (tj. wykluczenie z więcej niż jednej przesłanki wynikającej z definicji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba punktów dodatkowych
Osoba z orzecznym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba punktów dodatkowych
Stopień niepełnosprawności		<input type="checkbox"/> LEKKI (częściowo niezdolny do pracy) <input type="checkbox"/> UMIARKOWANY (całkowicie niezdolny do pracy) <input type="checkbox"/> ZNACZNY (niezdolny do samodzielnej egzystencji)	
Organ wydający orzeczenie o niepełnosprawności			Liczba punktów dodatkowych
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną (oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba punktów dodatkowych
Osoba korzystająca z POPŻ (indywidualnie lub jako rodzina)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Liczba punktów dodatkowych
Osoba dotknięta lub zagrożona przemocą w rodzinie		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba nieaktywna zawodowo z uwagi na	opiekę nad dziećmi	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	opiekę nad inną osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba z problemami opiekuńczo-wychowawczymi		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba o statusie osoby bezrobotnej		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Osoba zakwalifikowana	I profilu pomocy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	II profilu pomocy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
	III profili pomocy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Załączniki do formularza rekrutacyjnego

1. Oświadczenia Kandydata/-tki stanowiące zał. nr 1
2. Oświadczenie o doświadczeniu wielokrotnego wykluczenia społecznego stanowiący zał. nr 2
3. Kserokopia o stopniu niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
4. Zaświadczenie z PUP w Żninie o statusie kandydata/tki

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/-tki

Kwalifikacja do projektu			
Imię i nazwisko pracownika socjalnego			
Kandydat korzysta z pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Kandydat jest zagrożony ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Data, pieczętka i podpis pracownika socjalnego			
Kandydat spełnia kryteria obligatoryjne, określone w pkt. Regulaminu Rekrutacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Kandydat spełnia kryteria preferencyjne, określone w pkt. Regulaminu Rekrutacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Liczba punktów dodatkowych			
Kandydat kwalifikuje się do udziału w projekcie „Aktywni-Kompetentni-Szczęśliwi” i jest wpisany na listę Uczestników Projektu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Data i podpisy Komisji Rekrutacyjnej:	Data:
		1. Iwona Mroczkowska (Koordynator projektu) 2. Remigiusz Świtkowski (Asystent koordynatora projektu) 3. Renata Malak (Pracownik ds. merytorycznych projektu)	Podpisy
Kandydat kwalifikuje się do udziału w projekcie „Aktywni-Kompetentni-Szczęśliwi” i jest wpisany na listę rezerwową.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		