



**FORMULARZ REKRUTACYJNY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE¹
„PODKARPACKI OŚRODEK WSPIERANIA EKONOMII SPOŁECZNEJ III”**

UWAGA: Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się
Z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG PODKARPACKIEGO OŚRODKA WSPIERANIA
EKONOMII SPOŁECZNEJ W SUBREGIONIE III.

**ZAŁĄCZNIK OBLIGATORYJNY PRZY UBIEGANIU SIĘ O BEZWROTNE WSPARCIE FINANSOWE
NA UTWORZENIE I UTRZYMANIE NOWEGO MIEJSCA PRACY W PRZEDSIĘBIORSTWIE
SPOŁECZNYM**

DANE OSOBOWE																					
1	IMIĘ																				
2	NAZWISKO																				
3	PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			BRAK PESEL ² ☐
KRYTERIA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ <i>(należy zaznaczyć jedno kryterium) wraz z wymaganymi załącznikami</i>																					
1	☐ osoba bezrobotna, o której mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia • Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej³																				
2	☐ osoba długotrwale bezrobotna, o której mowa w art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia • Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej																				

¹Dotyczy osób dla, których będzie tworzone miejsce pracy w ramach projektu.

²Dotyczy obcokrajowców. W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer dokumentu tożsamości.

³ Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej minimum 1 dzień



3	☐ osoba poszukująca pracę, o której mowa w art. 2 pkt 24 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, bez zatrudnienia: – w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub – niewykonująca innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. • Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby poszukującej pracy • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
4	☐ osoba z niepełnosprawnością, w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. • Orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność osoby, lub inny dokument potwierdzający stopień niepełnosprawność • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
5	☐ Absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym • Zaświadczenie z CIS lub KIS o ukończeniu zajęć. • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
6	☐ osoba spełniająca kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej • Zaświadczenie z instytucji udzielającej wsparcia.



	• Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
7	☐ osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w zw. z art. 63 ustawy z dnia 7 lipca 2023 o świadczeniu wspierającym, której uprawnienie do zasiłku opiekuńczego powstało do dnia 31 grudnia 203r. • Zaświadczenie stwierdzające pobieranie specjalnego zasiłku opiekuńczego. • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
8	☐ osobę usamodzielnianą, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej • Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej. • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
9	☐ osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego • Zaświadczenie od lekarza psychiatry, potwierdzające chorobę psychiczną / orzeczenie lekarskie z symbolem P lub PS, • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
10	☐ Osoba pozbawiona wolności⁴, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy⁵.

⁴ Której zostało nie więcej niż 6 miesięcy od opuszczenia zakładu karnego

⁵ Przystąpienie do projektu musi nastąpić maksymalnie w ciągu 6 miesięcy od dnia opuszczenia zakładu



	• Zaświadczenie z Zakładu Karnego lub Poprawczego. • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
11	☐ osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych. • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.
12	☐ osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą. • Dokument podróży przewidziany w Konwencji Genewskiej wraz z kartą pobytu. • Zaświadczenie z ZUS lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS potwierdzające niepodleganie ubezpieczeniu z tytułu zatrudnienia.

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w zw. z § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań oświadczam że:

- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
- zapoznałam/em się z **REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG PODKARPACKIEGO OŚRODKA WSPIERANIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W SUBREGIONIE III** oraz akceptuję jego warunki,
- zostałam/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany przez Podkarpacką Agencję Konsultingowo Doradczą sp. z o.o. na podstawie Umowy nr FEPK.07.16-IP.01-0005/23-00 z dnia 20.12.2023 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 w ramach Priorytetu 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 7.16 Ekonomia Społeczna,



- *zobowiązuję się do udzielania niezbędnych informacji dla celów określania kwalifikowalności Uczestników Projektu, badania kwalifikowalności wydatków w projekcie, monitoringu, sprawozdawczości, komunikacji, kontroli, audytu, działań promocyjnych, celów związanych z realizacją FEP 2021-2027 (informowania o projekcie) i ewaluacji projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie,*
- *zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych (w szczególności w wywiadach i ankietach) mających na celu ocenę programu, realizowanych przez Instytucję Zarządzającą lub inny uprawniony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji*
- *zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych poprzez mój udział w projekcie*
- *moje dane osobowe są przetwarzane przez PAKD Sp. z o.o.. zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 (DZ. U. 2018, poz.1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5/46/WE („RODO”) – w celu i w zakresie jaki został wskazany w załączniku 1a,*
- *nie wykonuję **żadnej** pracy zarobkowej z tytułu umowy o pracę lub/i umowy cywilnoprawnej,*
- *nie prowadzę działalności gospodarczej⁶.*

.....
Data

.....
Podpis Kandydata/tki

⁶ Dotyczy również zawieszzonej działalności gospodarczej