



## KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY

<b>Tytuł projektu</b>	<b>Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalna Grupa Działania Fundusz Biebrzański</b>			
<b>Nr projektu</b>	RPPD.09.01.00-20-0630/21			
<b>Oś priorytetowa</b>	IX: ROZWÓJ LOKALNY			
<b>Działanie</b>	9.1 Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego			
<b>Priorytet inwestycyjny</b>	9.6 Strategie rozwoju lokalnego kierowanie przez społeczność			
<b>Miejsce organizacji</b>	Obszar LGD Fundusz Biebrzański (gminy: Lipsk, Sztabin, Goniądz, Jaświły, Trzcianne, Mońki, Dąbrowa Białostocka, Suchowola, Janów, Korycin, Nowy Dwór)			
<b>Termin realizacji projektu</b>	od	01.06.2022	<b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b>	
	do	31.05.2023	<b>Data zakończenia udziału w projekcie</b>	

*UPRZEJMIĘ PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE **BIAŁYCH** RUBRYK WIELKIMI LITERAMI  
ORAZ ZAZNACZENIE KRZYŻYKIEM ODPOWIEDNIEGO KWADRATU*



## DANE UCZESTNIKA PROJEKTU

Kraj	Rodzaj uczestnika		
	INDYWIDUALNY		
Imię (Imiona)	Nazwisko	PESEL	
Płeć <i>Zaznaczyć odpowiednie:</i>	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	Wykształcenie <i>Zaznaczyć odpowiednie:</i>	
<input type="checkbox"/> kobieta		<input type="checkbox"/> podstawowe	<input type="checkbox"/> policealne
<input type="checkbox"/> mężczyzna		<input type="checkbox"/> gimnazjalne	<input type="checkbox"/> wyższe
	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne		
Województwo	Powiat	Gmina	
Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	Telefon kontaktowy	Adres e-mail	
<input type="checkbox"/> miejski	<input type="checkbox"/> nr .....	<input type="checkbox"/> adres.....	
<input type="checkbox"/> wiejski	<input type="checkbox"/> nie posiadam	<input type="checkbox"/> nie posiadam	
Adres do korespondencji <i>(jeżeli inny niż powyżej)</i>			



## STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba zamieszkująca obszar LGD Fundusz Biebrzański ( <b>gminy: Lipsk, Sztabin, Goniądz, Jaświły, Trzcianne, Mońki, Dąbrowa Białostocka, Suchowola, Janów, Korycin, Nowy Dwór</b> )		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba posiadająca status osoby lub rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba powyżej 18 roku życia		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba pozostająca bez zatrudnienia		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba niepełnosprawna i niesamodzielna		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Specjalne potrzeby Uczestnika	<input type="checkbox"/> Tak, jakie? ..... <input type="checkbox"/> Nie	
<p>Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia (<i>więcej niż 1 przesłanka</i>):</p> <p>a) 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;</p> <p>b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;</p> <p>c) 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 wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;</p> <p>d) 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);</p> <p>e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);</p> <p>f) osoby z niepełnosprawnością – 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;</p> <p>g) 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;</p> <p>h) osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;</p> <p>i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;</p> <p>j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;</p> <p>k) osoby korzystające z PO PŻ.</p>		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Kobieta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba lub rodzina korzystająca z PO PŻ	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba powyżej 50 roku życia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bierna zawodowo – <i>Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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 prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba długotrwale bezrobotna: - os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 m-cy (w przypadku osób poniżej 25 roku życia), - os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Oświadczam, że:

1. zostałem/-am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Regionalnego 2014 – 2020;
2. zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w projekcie, akceptuję go i jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian;
3. zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnie z prawdą;
4. przyjmuję do wiadomości, że podanie fałszywych danych, skutkować będzie automatycznym zakończeniem udziału w projekcie, bez możliwości odwołania lub ponownego rozpatrzenia.

Niniejszym potwierdzam prawdziwość zamieszczonych danych własnoręcznym podpisem:

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika Projektu