Załącznik nr 1c do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE[[1]](#footnote-2)**  
**„Tarnobrzeski Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej”**

**Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się**

**z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | |
| 1 | IMIĘ |  | |
| 2 | NAZWISKO |  | |
| 3 | PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | BRAK PESEL[[2]](#footnote-3) |
| **KRYTERIA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**  ***(należy zaznaczyć jedno kryterium)*** | | | |
| 1. | osoba bezrobotna, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690, 830, 1079, 1383 i 1561) | | |
| 2. | osoba długotrwale bezrobotna, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy | | |
| 3. | osoba poszukująca pracę, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:  – w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub  – niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. | | |
| 4. | osoba z niepełnosprawnością, w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych | | |
| 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 | | |
| 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.3) | | |
| 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 615 i 1265) | | |
| 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 447 i 1700) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej | | |
| 9. | osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685 oraz z 2022 r. poz. 974 i 1700) | | |
| 10. | Osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczającą zakład poprawczy | | |
| 11. | osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705) | | |
| 12. | osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą | | |

***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 TARNOBRZESKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ** *oraz akceptuję jego warunki,*
* *zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, realizowany przez Tarnobrzeską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. z wraz ze Stowarzyszeniem na Rzecz Rozwoju Powiatu Kolbuszowskiego „NIL” na podstawie Umowy nr* FEPK.07.16-IP.01-0004/23-00 *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 uprawiony podmiot do przeprowadzenia ewaluacji,*
* *zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych poprzez mój udział w projekcie,*
* *Moje dane osobowe są przetwarzane przez TARR S.A. i NIL 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 załączniku1a,*
* *nie wykonuję* ***żadnej*** *pracy zarobkowej z tytułu umowy o pracę lub/i umowy cywilnoprawnej,*
* *nie prowadzę działalności gospodarczej[[3]](#footnote-4).*

*……………………………………… …………………………………………*

*(data) (Czytelny podpis)*

***Wykaz wymaganych załączników***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Numer Kryterium przynależności do grupy docelowej* | *Wykaz wymaganych załączników do Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie* | *Dołączono* | *Nie dotyczy* |
| Ad. 1 | Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej[[4]](#footnote-5) |  |  |
| Ad. 2 | Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej |  |  |
| Ad. 3 | Zaświadczenie z PUP potwierdzające status osoby poszukującej pracy |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 4 | Orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność osoby |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 5 | Zaświadczenie z CIS lub KIS o ukończeniu zajęć |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 6 | Zaświadczenie z instytucji udzielającej wsparcia |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 7 | Zaświadczenie stwierdzające pobieranie specjalnego zasiłku opiekuńczego |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 8 | Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności. |  |  |
| Ad. 9 | Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 10 | Zaświadczenie z Zakładu Karnego lub Poprawczego |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 11 | Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |
| Ad. 12 | Dokument podróży przewidziany w Konwencji Genewskiej wraz z kartą pobytu |  |  |
| Zaświadczenie z ZUS potwierdzające niepodleganiu ubezpieczeń z tytułu umowy o pracę i/lub umowy cywilnoprawnej i/lub prowadzonej działalności |  |  |

1. Dotyczy osób dla, których będzie tworzone miejsce pracy w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-2)
2. Dotyczy obcokrajowców.W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer dokumentu tożsamości. [↑](#footnote-ref-3)
3. Dotyczy również zawieszonej działalności gospodarczej [↑](#footnote-ref-4)
4. Zaświadczenie PUP potwierdzające status osoby bezrobotnej minimum 1 dzień. [↑](#footnote-ref-5)