



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

„Aktywizacja zawodowa i społeczna drogą do SUKCESU” nr FEDS.07.05-IP.02-0171/24

Formularz aplikacyjny

DANE PROJEKTU	
Beneficjent:	Fundacja Ars Auxilium
Nazwa projektu:	„Aktywizacja zawodowa i społeczna drogą do SUKCESU”
Nr projektu:	FEDS.07.05-IP.02-0171/24
Priorytet 7:	Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku
Działanie 7.5:	Aktywna integracja
Data wpływu Formularza aplikacyjnego:	
Podpis osoby przyjmującej Formularz aplikacyjny:	

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie białych pól formularza, właściwe pola ☐ należy zaznaczyć krzyżykiem.

CZEŚĆ I – DANE PERSONALNE		
Nazwisko:		
Imię/imiona:		
PESEL:		
Płeć:	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
Wiek w chwili przystąpienia do projektu (uzupełnia Beneficjent):		
Obywatelstwo:		
Data i miejsce urodzenia:		



ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Adres do korespondencji
(proszę podać, jeśli jest inny
niż adres zamieszkania):

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Ulica:

Numer domu:

Numer lokalu:



CZĘŚĆ II - WYKSZTAŁCENIE

Oświadczam, że mam wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe)	Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0 - 2)	☐
	Ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)	☐
	Wyższe (ISCED 5-8)	☐

CZĘŚĆ III - STATUS NA RYNKU PRACY

Osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, w tym:	☐	TAK
*długotrwale bezrobotną	☐	TAK
*Inne	☐	TAK
Osoba bierna zawodowo , w tym:	☐	TAK
*osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki);	☐	TAK
*osobą uczącą się/ odbywającą kształcenie	☐	TAK
* Inne	☐	TAK



Jeśli zaznaczono TAK, należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS [druk US-7] o braku tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej nie starsze niż 30 dni.		
--	--	--

CZĘŚĆ IV – KRYTERIA FORMALNE UDZIAŁU W PROJEKCIE (OBLIGATORYJNE)

Oświadczam, że:	Osoba w wieku od 18 do 29 roku życia (dowód osobisty do wglądu/ PESEL)	☐ TAK
		☐ NIE
	Osoba bierna zawodowo¹, bezrobotna² (zaświadczenie z ZUS/PUP)	☐ TAK
		☐ TAK
	Osoba lub rodzina korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy ³ .	☐ TAK
		☐ NIE
	Osoba zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w województwie dolnośląskim (na podstawie oświadczenia)	☐ TAK
		☐ NIE
	Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno – zawodowej współfinansowanym ze środków EFS+ (na podstawie oświadczenia)	☐ TAK
		☐ NIE



CZĘŚĆ V – KRYTERIA PREMIUJĄCE (FAKULTATYWNE)		
Oświadczam, że:	Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności⁴	☐ TAK (2 pkt.)
	lub z niepełnosprawnością sprzężoną⁵,	☐ TAK (3 pkt.)
	z chorobami psychicznymi,	☐ TAK (1 pkt.)
	z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi w rozumieniu zgodnie z ICD10 (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)	☐ TAK (1 pkt.)
		☐ NIE
	Opuściłem/am placówkę opieki instytucjonalnej (zaświadczenie z odpowiedniej placówki)	☐ TAK (1 pkt.)
	☐ NIE	
	Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego (dodatkowo na potwierdzenie jako załącznik przedkładam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / dokument poświadczający stan zdrowia/ zaświadczenie z OPS lub innej właściwej instytucji)	☐ TAK (2 pkt.)
		☐ NIE
	Łączna liczba punktów (uzupełnia Beneficjent)	



	POZOSTAŁE KRYTERIA GRUPY DOCELOWEJ W PROJEKCIE	
	Korzystam z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa (dokument wystawiony przez OPS lub organizację partnerską)	☐ TAK
		☐ NIE
	Jestem osobą , o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2022 r., poz. 2241) ⁶ ;	☐ TAK
		☐ NIE
	osoba przebywająca w pieczy zastępczej lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo - wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;	☐ TAK
		☐ NIE
	osoba nieletnia, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz. U. z 2022 r., poz. 1700 ze zm.) oraz osoba nieletnią zagrożoną demoralizacją i przestępczością;	☐ TAK
		☐ NIE
	osoba przebywająca i opuszczająca młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.) oraz osoba opuszczająca okręgowe ośrodki wychowawcze, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2022 r. o wspieraniu i resocjalizacji nieletnich (Dz.U. z 2022 r., poz. 1700 ze zm.);	☐ TAK
		☐ NIE
członek gospodarstw domowych sprawujących opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;	☐ TAK	
	☐ NIE	
Jestem osobą która posiada wykształcenie do ISCED 3	☐ TAK	



	włącznie (na podstawie oświadczenia)	
		☐ NIE
	osoba opuszczająca placówki opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;	☐ TAK
		☐ NIE
	osoba w kryzysie bezdomności, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożonych bezdomnością ⁷ ;	☐ TAK
		☐ NIE
	osoba objęta ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.	☐ TAK
		☐ NIE
	osoba należąca do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie;	☐ TAK
		☐ NIE
	osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ⁸	☐ TAK
		☐ NIE

CZĘŚĆ VI - FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB

Rodzaj potrzeby	Proszę opisać potrzebę	Nie zgłaszam specjalnych potrzeb lub nie dotyczy
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe:		☐
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/szkoleniowych:		



Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:	
Zapewnienie tłumacza języka migowego:	
Dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:	
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia:	
Umożliwienie powrotu do przekazywanych treści:	
Umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb:	
Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością:	
Umożliwienie wsparcia tłumacza języka obcego:	
Zwrot kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną	
Inne:	
PYTANIA DODATKOWE	
Jestem osobą, która samodzielnie dotrze na miejsce wsparcia korzystając z transportu własnego/publicznego	☐ TAK ☐ NIE



OŚWIADCZENIA:

- 1) Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w projekcie pn. „**Aktywizacja zawodowa i społeczna drogą do SUKCESU**” nr **FEDS.07.05-IP.02-0171/24**
- 2) Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn „**Aktywizacja zawodowa i społeczna drogą do SUKCESU**” nr **FEDS.07.05-IP.02-0171/24**, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
- 4) Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „**Aktywizacja zawodowa i społeczna drogą do SUKCESU**” nr **FEDS.07.05-IP.02-0171/24**.
- 5) Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską oraz budżet państwa w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska (FEDS) 2021-2027.
- 6) Zostałem poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.

MINIMALNY ZAKRES DANYCH DO WPROWADZENIA W SYSTEMIE: SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus) (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)	
Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia ⁹	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich ¹⁰	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej ¹¹	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań ⁷	☐ tak ☐ nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania danych



- 7) Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- 8) W przypadku zakwalifikowania do projektu, deklaruję udział w wypracowaniu Indywidualnego Planu Działania(IPD) i udziału we wszystkich wskazanych w IPD formach wsparcia.
- 9) W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym Beneficjenta projektu.
- 10) Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej – Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy,
- 11) Zostałem/am poinformowany/a, że **Fundacja Ars Auxilium** jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez **Fundację Ars Auxilium** wyłącznie w celach związanych z realizowanym projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do Centralnego Systemu Teleinformatycznego CST 2021 (SL2021, SM EFS). Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
- 12) Zostałem/am poinformowany/a, że **Fundacja Ars Auxilium** zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- 13) Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
- 14) Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Beneficjenta o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
- 15) Podpiszę umowę udziału w projekcie oraz zobowiązuje się do przekazania informacji o swojej sytuacji życiowej do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dostarczę Beneficjentowi Projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę, wpis do CEIDG/KRS) i/lub potwierdzenie podjęcia kształcenia lub szkolenia (zaświadczenie o podjęciu kształcenia lub szkolenia poza miejscem pracy/w miejscu pracy, szkolenia zawodowego) i/lub poprawie sytuacji społecznej (zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie nauki/oświadczenie wzmocnienia motywacji do pracy po projekcie/oświadczenie zwiększenia pewności siebie i własnych umiejętności/ zaświadczenie potwierdzające poprawę stanu zdrowia/oświadczenie potwierdzające poprawę umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów. Ponadto zobowiązuje się do wypełnienia ankiety samooceny expost.
- 16) Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji.
- 17) Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej (Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy we Wrocławiu) podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań



Organizatora projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.

18) Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

19) Dane zawarte w Formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

20) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu „Aktywizacja zawodowa i społeczna drogą do SUKCESU” nr FEDS.07.05-IP.02-0171/24 i akceptuje jego wszystkie zapisy.

.....
Data

.....
Czytelny podpis
Kandydata/teki projektu

¹ **Osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:

- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;
- dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących;

doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych;

² **Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia



³ § 7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj.: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 8) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 9) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 10) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej. Obowiązkowo należy dostarczyć zaświadczenia/decyzję wydaną przez MOPS/OPS o otrzymanych formach pomocy.

⁴ **Osoba z niepełnosprawnością** – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz. 100 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia;

⁵ **Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną** – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności;

⁶ **Osoby** które podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

⁷ **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** - bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:

- Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach);
- Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności -specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);
- Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą);
- Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).
- Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania

⁸ **Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu** – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

⁹ Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

¹⁰ Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do wskaźnika wlicza się też bezpaństwowców zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

¹¹ Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Definicja opracowana na podstawie ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.