



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PES lub IOES DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**Projekt „Budowanie nowoczesnego sektora Ekonomii Społecznej
na terenie województwa lubelskiego”**

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki,
Priorytet VII Promocja integracji społecznej,
Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej,
Poddziałanie 7.2.2 Wspieranie ekonomii społecznej.

Umowa nr POKL.07.02.02-06-021/11-00

Potwierdzam złożenie kompletu dokumentów rekrutacyjnych

Data i godzina wpływu kompletu dokumentów¹:

Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty¹:

¹ wypełnia osoba przyjmująca dokumenty

Zalecamy wypełnienie formularza zgłoszeniowego wyłącznie NIEBIESKIM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI.
Wybraną odpowiedź w pytaniach zamkniętych (pola do wyboru) należy zaznaczyć symbolem X we właściwym polu.

I. DANE PODSTAWOWE INSTYTUCJI

Nazwa instytucji:

NIP: - - -

REGON:

KRS:

Polska Klasyfikacja Działalności (PKD):

Typ instytucji:

- Instytucja pomocy społecznej
 Jednostka administracji samorządowej
 Organizacja pozarządowa
 Partnerzy społeczno-gospodarczy
 Inna

Wielkość instytucji:

- Mikroprzedsiębiorstwo
 Małe przedsiębiorstwo
 Średnie przedsiębiorstwo
 Duże przedsiębiorstwo



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Status instytucji:	
<input type="checkbox"/> Podmiot ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Spółdzielnia socjalna <input type="checkbox"/> Spółdzielnia pracy <input type="checkbox"/> Spółdzielnia inwalidów <input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Centrum Integracji Społecznej <input type="checkbox"/> Zakład Aktywności Zawodowej <input type="checkbox"/> Warsztat Terapii Zajęciowej <input type="checkbox"/> Inny (jaki?)	<input type="checkbox"/> Instytucja otoczenia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Powiatowy Urząd Pracy <input type="checkbox"/> Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej <input type="checkbox"/> Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej <input type="checkbox"/> Miejskie Centrum Pomocy Rodzinie <input type="checkbox"/> Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie <input type="checkbox"/> Koło Gospodyń Wiejskich <input type="checkbox"/> Ochotnicza Straż Pożarna <input type="checkbox"/> Inna (jaka?)

II. DANE TELEADRESOWE INSTYTUCJI

Ulica:	Nr budynku:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Powiat:	Województwo:	
Lokalizacja: <input type="checkbox"/> obszar miejski [tereny położone w granicach administracyjnych miast] <input type="checkbox"/> obszar wiejski [tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko-miejskiej]		
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:	

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Czy PES / IOES prowadzi działalność gospodarczą?	<input type="checkbox"/> TAK ¹ <input type="checkbox"/> NIE
---	---

¹ W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez PES / IOES, prosimy o wypełnienie załączników nr 9 i 10 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

IV. JAKIMI FORMAMI WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU SĄ PAŃSTWO ZAINTERESOWANI?

- Indywidualne doradztwo z zakresu:**
- Prawa
 - Rachunkowości i księgowości
 - Marketingu
 - Pomocy w przygotowaniu biznesplanu i strategii rozwoju podmiotów ekonomii społecznej
 - Przedsiębiorczości
- Szkolenia:**
- Rola lokalnych organizacji pozarządowych w zakresie inicjatyw ekonomii społecznej (16 godz.)
 - Finanse w organizacji – tworzenie biznesplanów i strategii marketingowej (16 godz.)
 - Podstawy organizacyjno-prawne tworzenia spółdzielni socjalnych (16 godz.)
 - Wzmocnienie krajowej gospodarki społecznej – rola animacji społecznej i partnerstwa lokalnego (16 godz.)
 - Nowe sposoby wspierania wchodzenia i powrotu na rynek pracy grup defaworyzowanych (16 godz.)
- Wizyty studyjne** dla pracowników organizacji działających w sferze ekonomii społecznej i planujących utworzenie podmiotów ekonomii społecznej (w szczególności spółdzielni socjalnych).
- Animacja** mająca na celu tworzenie partnerstw lokalnych na rzecz wspierania ekonomii społecznej.

V. DANE OSOBOWE KANDYDATA / KANDYDATKI – PRACOWNIKA INSTYTUCJI

Imię/Imiona:		Nazwisko:	
Data urodzenia: <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> □ □ - □ □ - □ □ □ □ D D M M R R R R		Miejsce urodzenia:	
		Województwo urodzenia: <i>(zgodnie z aktualnym podziałem administracyjnym kraju)</i>	
PESEL: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		Płeć: K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

VI. DANE KONTAKTOWE KANDYDATA / KANDYDATKI – PRACOWNIKA INSTYTUCJI

Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
<small>(jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy, proszę podać nazwę miejscowości zamieszkania)</small>			
Kod pocztowy:	Miejscowość:		
Powiat:	Województwo:		
Miejsce zamieszkania:			
<input type="checkbox"/> obszar miejski [tereny położone w granicach administracyjnych miast]			
<input type="checkbox"/> obszar wiejski [tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy wiejsko-miejskiej]			
Telefon stacjonarny:		Telefon komórkowy:	
Adres e-mail:			
ADRES DO KORESPONDENCJI <i>(proszę wpisać, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)</i>			
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
<small>(jeżeli miejsce zamieszkania nie posiada nazwy ulicy, proszę podać nazwę miejscowości zamieszkania)</small>			
Kod pocztowy:	Miejscowość:		

VII. WYKSZTAŁCENIE KANDYDATA / KANDYDATKI – PRACOWNIKA INSTYTUCJI

- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne [wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe]
- pomaturalne [kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym]
- wyższe [pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym - tytuł licencjata, inżyniera, magistra lub doktora]



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

VIII. OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

<p><u>Jestem osobą niepełnosprawną</u> w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 1997r. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.) (należy dołączyć zaświadczenie o orzeczonym stopniu niepełnosprawności).</p>	<p>..... Podpis Kandydata / Kandydatki</p>
---	--

IX. OPIEKA NAD DZIEĆMI LUB OSOBAMI ZALEŻNYMI

<p><u>Jestem osobą posiadającą pod opieką dziecko do lat 7</u>, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004 r.).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
<p><u>Jestem osobą posiadającą pod opieką osobę zależną</u>, zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dnia 1 maja 2004 r.).</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>

Pouczony/Pouczona o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w złożonym przeze mnie formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. *

<p>..... miejsowość i data</p>	<p>..... czytelny podpis Kandydata / Kandydatki</p>
------------------------------------	---

** Poucza się, że osoba składająca formularz zgłoszeniowy winna podać wszystkie dane wskazane w formularzu zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w momencie jego składania. Podanie danych niezgodnych z prawdą będzie rodzić po stronie podającego nieprawdziwe dane odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „**Budowanie nowoczesnego sektora Ekonomii Społecznej na terenie województwa lubelskiego**”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Budowanie nowoczesnego sektora Ekonomii Społecznej na terenie województwa lubelskiego**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „**Budowanie nowoczesnego sektora Ekonomii Społecznej na terenie województwa lubelskiego**”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI

1. Dobrowolnie decyduję się na udział w projekcie „**Budowanie nowoczesnego sektora Ekonomii Społecznej na terenie województwa lubelskiego**”, realizowanym w ramach Priorytetu VII Promocja integracji społecznej, Działania 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej, Poddziałania 7.2.2 Wspieranie ekonomii społecznej, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.
2. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt „**Budowanie nowoczesnego sektora Ekonomii Społecznej na terenie województwa lubelskiego**” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego treść.
4. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem zakwalifikowania się do uczestnictwa w projekcie jest spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych oraz dostarczenie wszystkich wymaganych dokumentów.
6. Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem udzielenia mi wsparcia w ramach projektu jest podpisanie *Deklaracji uczestnictwa w projekcie*.
7. W przypadku zakwalifikowania mnie do uczestnictwa w projekcie, zobowiązuję się do systematycznego i aktywnego udziału we wsparciu przewidzianym w ramach projektu
8. Zamieszkuje na terenie województwa lubelskiego, pod adresem:

.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU W IOES LUB PES

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/ Pani,

urodzony/a dnia W,

zamieszkały/a:,

jest zatrudniony/a w
(nazwa pracodawcy)

będącej/będącym (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

- podmiotem ekonomii społecznej
- instytucją otoczenia ekonomii społecznej

na czas (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat):

- nieokreślony (od dnia)
- określony (od dnia do dnia)

na stanowisku

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy