



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ REKRUTACYJNY

**do projektu pn.: „FamilyUP! – od wsparcia i więzi po silny start w dorosłość”
realizowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Program
Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021 – 2027**

Dane podstawowe uczestnika/uczestniczki projektu											
1	Imię (imiona)										
2	Nazwisko										
3	PESEL										
4	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna									
5	Wiek w chwili przystąpienia do projektu										
6	Obywatelstwo	☐ Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec ☐ Obywatelstwo polskie									
7	Placówka - ORPZ	☐ rodzina zastępcza ☐ wychowanek/ka									
Dane kontaktowe uczestnika/uczestniczki projektu											
1	Województwo										
2	Powiat										
3	Gmina										
4	Kod pocztowy i miejscowość										
5	Telefon kontaktowy										
6	Adres e-mail										

**Dodatkowe informacje**

1	Osoba obcego pochodzenia	☐ TAK ☐ NIE
2	Osoba państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE
3	Posiadanie statusu migranta	☐ TAK ☐ NIE
4	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi
5	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi
6	Osoba z niepełnosprawnością/ami	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi
7	Wnioskuje o udział (wychowanek) w:	
	kursie prawa jazdy kategoria B	☐ TAK ☐ NIE
	zajęciach z doradcą zawodowym – zajęcia obowiązkowe	× TAK
Dodatkowe wsparcie w postaci pakietu szkoleń/kursów zawodowych świadczone będzie na podstawie indywidualnej diagnozy wychowanka dokonanej przez doradcę zawodowego.		
8	Wnioskuje o udział (członkowie rodzin zastępczych) w :	
	szkoleniu: „Modyfikowanie postaw rodzicielskich wobec niepełnosprawności dziecka”	☐ TAK ☐ NIE
	szkoleniu: „Jak wykorzystać potencjał dziecka z nadpobudliwością ruchową (ADHD)”	☐ TAK ☐ NIE
	szkoleniu: „Szkolenie FAS”	☐ TAK ☐ NIE
	szkoleniu: „Oswajamy dojrzewanie. Budujemy relacje”	☐ TAK ☐ NIE
	szkoleniu: „Praca terapeutyczna z nastolatkami z nieprawidłowo rozwijającą się osobowością”	☐ TAK ☐ NIE



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

	szkoleniu: „Budowanie relacji z rodzinami biologicznymi”	☐ TAK ☐ NIE
--	--	---

Uwaga: Odmowa odpowiedzi jest równoznaczna z brakiem możliwości zakwalifikowania do projektu.

Kryteria premiujące

L.P.	KRYTERIA PUNKTOWE / PIERWSZEŃSTWA – wypełnia Zespół Rekrutacyjny	Przyznane punkty
1	rodziny niezawodowe i spokrewnione – dokumentacja wewnętrzna ORPZ (wpis na listę ww. rodzin) + 10 pkt. (należy dołączyć do formularza rekrutacyjnego)	
2	osoby z niepełnosprawnościami w tym o znacznym lub umiarkowanym stopniu (wymagane orzeczenie lub kserokopia legitymacji osoby z niepełnosprawnością) + 6 pkt. – dotyczy rodzin i wychowanków - (należy dołączyć do formularza rekrutacyjnego)	
3	wychowankowie (młodzież) nie uczestnicząca do chwili obecnej w szkoleniach/kursach zawodowych (oświadczenie) + 5 pkt. - (należy dołączyć do formularza rekrutacyjnego)	
SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW:		 pkt.

Podpisy Członków Zespołu Rekrutacyjnego:

Podpis:.....

Podpis:.....

Podpis:.....



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Oświadczenia i deklaracje

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie pn. „FamilyUP! – od wsparcia i więzi po silny start w dorosłość”.
2. Przystępuję do projektu z własnej inicjatywy, a forma wsparcia, do której się zgłaszam będzie odpowiadać na moje indywidualne potrzeby.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa ww. projektu, akceptuję jego zasady i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
4. **Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej w więcej niż jednym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+.**
5. **Oświadczam, że mieszkam na terenie województwa mazowieckiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego¹.**
Na potwierdzenie powyższego zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów np. informacji o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy, kopii decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, potwierdzenia złożenia PIT-pierwsza strona PIT, umowy (najmu, o pracę, na media), korespondencji lub innych dokumentów zawierających adres.
6. Zobowiązuję się do udziału w wybranych przeze mnie zajęciach/szkoleniach/kursach w ramach projektu.
7. **Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**
8. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, nazwiska, głosu w dowolnym formacie i we wszystkich mediach do celów związanych z informacją, sprawozdawczością i promocją ww. projektu bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć/szkoleń/kursów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej i w mediach społecznościowych Beneficjenta i Realizatora, jak również wykorzystane w materiałach promocyjnych i sprawozdawczych.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że podpisanie oświadczenia, stanowiącego **załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji, jest dobrowolne, jednocześnie jego brak uniemożliwia wzięcie udziału w Projekcie.

¹ Miejsce zamieszkania - należy przez to rozumieć, zgodnie z normą Kodeksu cywilnego (art. 25 KC) miejscowość, w której wnioskodawca przebywa z zamiarem stałego pobytu, będącą ośrodkiem życia codziennego wnioskodawcy, w którym skoncentrowane są jego plany życiowe (cechy ośrodka osobistych i majątkowych interesów); o miejscu zamieszkania nie decyduje jedynie fakt przebywania w określonym mieście, ale również zamiar stałego pobytu i chęć skoncentrowania swoich interesów życiowych w danym miejscu; można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

10. Jestem świadomy/a, że wypełnienie i złożenie niniejszego formularza rekrutacyjnego nie gwarantuje mi udziału w projekcie, w związku z obowiązującymi zasadami rekrutacji określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa.

11. Moje przystąpienie do projektu wiąże się z dodatkowymi potrzebami organizacyjnymi, wynikającymi z niepełnosprawności, np. obsługa tłumacza języka migowego, zapewnione miejsce na sali wykładowej na wózek inwalidzki, itp.

☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak, prosimy o wskazanie potrzeby:

.....

12. Uprzedzona/-ny o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....

miejsowość, data

.....

**czytelny podpis uczestnika*/
rodzica/opiekuna prawnego/
rodziny zastępczej**

**W przypadku osób niepełnoletnich wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego/rodziny zastępczej.*



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

OŚWIADCZENIE O NIEUCZESTNICZENIU W SZKOLENIACH / KURSACH ZAWODOWYCH – dotyczy wychowanków

....., dnia..... r.
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie pn.: „FamilyUP! – od wsparcia i więzi po silny start w dorosłość” oświadczam, że:

do dnia złożenia niniejszego oświadczenia nie uczestniczyłem/łam w żadnych szkoleniach/kursach zawodowych sfinansowanych ze środków publicznych/unijnych/prywatnych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego.

.....
miejscowość, data

.....
**czytelny podpis uczestnika*/
rodzica/opiekuna prawnego**

**W przypadku osób niepełnoletnich wymagany jest podpis rodzica/opiekuna prawnego.*