



## Załącznik nr 1 do Regulaminu

### Formularz zgłoszeniowy do projektu „Sieć wsparcia migrantów w gminie

### Sztum”

DANE PERSONALNE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA PROJEKTU										
Imię										
Nazwisko										
Płeć										
Obywatelstwo										
Wiek (w chwili przystąpienia do projektu)										
PESEL										
Inny dokument potwierdzający tożsamość (tylko w przypadku braku numeru PESEL)	Rodzaj dokumentu									
	Numer dokumentu									
	Data ważności dokumentu/data wydania dokumentu									
Wykształcenie (najwyższy posiadany poziom wykształcenia):	<input type="checkbox"/> <b>Poniżej podstawowego (ISCED 0)</b> kształcenie ukończone na poziomie poniżej szkoły podstawowej									
	<input type="checkbox"/> <b>Podstawowe</b> kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej									
	<input type="checkbox"/> <b>Gimnazjalne</b> kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej									
	<input type="checkbox"/> <b>Ponadgimnazjalne</b> kształcenie ukończone na poziomie szkoły ponadgimnazjalnej									
	<input type="checkbox"/> <b>Policealne</b> kształcenie ukończone na poziomie szkoły policealnej/pomaturalnej									
<input type="checkbox"/> <b>Wyższe</b> kształcenie ukończone na poziomie licencjackim/magisterskim										
DANE TELEADRESOWE										



<b>Adres zamieszkania</b>	
Kraj:	Województwo
Powiat:	Gmina:
Miejscowość:	Ulica:
Kod pocztowy:	
Numer domu:	Numer lokalu:
Numer telefonu:	e-mail:
<b>STATUS KANDYDATA/KI</b>	
<b>Osoba obcego pochodzenia</b> (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/obywatelstw innych krajów)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba pochodząca z krajów trzecich</b> (osoby, które są obywatelami krajów spoza UE oraz bezpaństwowcy zgodnie Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie lub etnicznej</b> (zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania
Jeżeli tak, to czy ma Pan/i specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności w związku ze swoim udziałem w projekcie?	



<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, to Proszę opisać jakie: ..... ..... .....	
Osoba, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową.	<input type="checkbox"/> Tak, data przyjazdu do Polski ..... <input type="checkbox"/> Nie
Osoba, która korzystała z form wsparcia o tożsamym zakresie oferowanych w FAMI (Funduszu Azylu, Migracji i Integracji)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>	
<b>Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną (dotyczy osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy)</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Oświadczam że jestem osobą bierną zawodowo</b> W tym: <input type="checkbox"/> Uczącą się /odbywającą szkolenie <input type="checkbox"/> Nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <i><u>Dokument potwierdzający: zaświadczenie z ZUS potwierdzające brak ubezpieczenia z tytułu zatrudnienia, zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły/kopia ważnej legitymacji szkolnej</u></i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Oświadczam, że jestem osobą pracującą</b> <i><u>Dokument potwierdzający: zaświadczenie o zatrudnieniu</u></i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



wydane przez pracodawcę lub wydruk z CEiDG w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub oświadczenie i kopia zeznania podatkowego w przypadku prowadzenia działalności nierejestrowanej

W tym:

- osobą prowadzącą działalność na własny rachunek
- osobą pracującą w administracji rządowej
- osobą pracującą w administracji samorządowej
- osobą pracującą w administracji pozarządowej
- osobą pracującą w MMŚP
- osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
- osobą pracującą w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
- osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)
- osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)
- osobą pracującą w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)
- osobą pracującą na uczelni
- osobą pracującą w instytucie naukowym
- osobą pracującą w instytucie badawczym
- osobą pracującą w instytucie działającym w ramach sieci badawczej Łukasiewicz
- osobą pracującą w międzynarodowym instytucie naukowym
- osobą pracującą dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki
- osobą pracującą na rzecz państwowej osoby prawnej
- inne

#### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE UDZIAŁU W PROJEKCIE I SPEŁNIANIA KRYTERIÓW**

Jestem osobą (proszę zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi):

- posiadającą miejsce zamieszkania** na terenie Miasta lub Gminy Sztum zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny,



Dokument potwierdzający: wystawione na daną osobę i jej adres zamieszkania dokumenty zobowiązaniowe np. kopie rachunków, faktur za media, prąd, odpady komunalne lub inny równoważny dokument np. umowa najmu, akt własności lokalu, karta pobytu, zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt stały lub czasowy wraz z oświadczeniem o miejscu zamieszkania.

**pracującą na terenie Miasta lub Gminy Sztum** (na podstawie umowy o pracę/ umowy cywilnoprawnej/ przepisów innych niż Kodeks pracy np. zatrudnienie na podstawie Karty Nauczyciela/ jestem pracownikiem służb mundurowych/ jestem osobą prowadzącą działalność gospodarczą).

Dokument potwierdzający: zaświadczenie o zatrudnieniu wydane przez pracodawcę lub wydruk z CEiDG w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej lub oświadczenie i kopia zeznania podatkowego w przypadku prowadzenia działalności nierejestrowanej.

**uczącą się na terenie Miasta lub Gminy Sztum.**

Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej .....

Dokument potwierdzający: zaświadczenie o uczęszczaniu do szkoły, kopia ważnej legitymacji szkolnej.

## OŚWIADCZENIA OGÓLNE

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą, oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Oświadczam, że:**

1. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie „Sieć wsparcia migrantów w gminie Sztum”;
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Sieć wsparcia migrantów w gminie Sztum”, akceptuję jego warunki i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.  
Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianie jakichkolwiek danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym;
4. Zostałem/am poinformowany/na , że projekt jest współfinansowany ze



środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytetu 5 Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+), Działania 5.16 Integracja migrantów – ZIT poza terenem obszaru metropolitalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027);

5. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
6. Zostałem/am poinformowany/a o konieczności udziału w badaniach ewaluacyjnych;
7. Wyrażam zgodę na odbycie zajęć w innym miejscu niż moje miejsce zamieszkania;
8. Przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu udziału w projekcie potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu;
9. Zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
10. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych;
11. Oświadczam, że nie korzystam i w czasie udziału w projekcie nie będę korzystał z form wsparcia o tożsamym zakresie realizowanych w ramach programów finansowanych ze Środków Funduszu Azylu, Migracji i Integracji (FAMI) ani innych projektów finansowanych z funduszy Europejskich, w tym projektów EFS+. Zobowiązuję się również do poinformowania o każdej zmianie w tym zakresie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis kandydata  
lub opiekuna prawnego/rodzica

**Załączniki:**



1. Ostatnie świadectwo ukończenia szkoły – nie dotyczy uczniów szkół podstawowych;
2. Orzeczenie o niepełnosprawności – jeśli dotyczy
3. Dokument potwierdzający obywatelstwo – np. karta pobytu, wydruk z rejestru PESEL lub inny równoważny dokument;
4. Dokument potwierdzający status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu
5. Dokument potwierdzający spełnianie kryteriów projektowych
6. Dokument potwierdzający objęcie ochroną czasową w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.