



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Додаток №1 до Положення про набір та участь у проекті

„В інтеграції сила!”

№ FEWM.09.03-IZ.00-0058/23

## ФОРМУЛЯР ЗАЯВКИ

Дата надходження заявки	
Рекрутаційний номер	
Підпис особи, що приймає Формуляр	

### Шановне Паньство!

Будь ласка, заповніть розбірливо (ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ) або поставте «Х» у білих порожніх полях.

ЧАСТИНА I – ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ			
Ім'я			
Прізвище		Стать:	<input type="checkbox"/> Жінка <input type="checkbox"/> Чоловік
Номер ПЕСЕЛЬ		Вік:	
Відсутність ПЕСЕЛЬ	<input type="checkbox"/> ТАК		
Громадянство			
<b>Адреса проживання</b>			
Місцевість			
Вулиця			
Номер будинку			
Номер квартири			
Поштовий індекс			
Повіт			
Гміна			
Воеводство			



Район за ступенем урбанізації - DEGURBA (заповнюється особою, яка приймає форму)	<input type="checkbox"/> Міські та Сільські <input type="checkbox"/> Міські <input type="checkbox"/> Сільські
Контактний телефон	
Адреса e-mail	

Поштова адреса (вказіть, якщо відрізняється від адреси проживання)	Місцевість:
	Вулиця:
	Номер будинку:
	Номер квартири:
	Поштовий індекс:
	Гміна:
	Повіт:
	Воєводство:

## ЧАСТИНА II - ОСВІТА

Я заявляю, що маю освіту (будь ласка, виберіть відповідне)	ISCED 0 – Відсутність освіти	<input type="checkbox"/>
	ISCED 1 - Базова (загальноосвітня школа)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 2 – Гімназія, Ліцей або Школа (загальноосвітня школа)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 3 – Ponadgimnazjalne lub ponadpodstawowe (освіта на рівні професійно-технічного училища)	<input type="checkbox"/>



	ISCED 4 - Поліцеальна (освіта, отримана на рівні, вищому за середню, не є вищою освітою, напр. коледж, школа поліцеальна)	<input type="checkbox"/>
	ISCED 5-8 -Вище (спеціаліст, магістр, доктор)	<input type="checkbox"/>

### ЧАСТИНА III – ФОРМАЛЬНІ КРИТЕРІЇ

<b>Засвідчую, що</b>	Я людина старше 18 років (документ, що посвідчує особу – доступний для перевірки)	<input type="checkbox"/>	ТАК
		<input type="checkbox"/>	НІ
	Я є громадянином третьої країни, який легально проживає в Польщі (паспорт або інший дійсний документ, що підтверджує особу чи особу та громадянство, а також довідка/документ, що підтверджує законне перебування в Польщі: наприклад, віза, карта перебування (тимчасового, постійного чи довгострокового резидента ЄС), документ, що підтверджує захист)	<input type="checkbox"/>	ТАК
		<input type="checkbox"/>	НІ
	Я особа, яка працює/навчається/проживає в розумінні положень Цивільного кодексу в субрегіоні Ельблонг - наступні повіти: Дзялдово, Бранево, Ельблонг, Ілава, Нове Місто, Оструда, Ельблонг.	<input type="checkbox"/>	ТАК
		<input type="checkbox"/>	НІ
<b>Засвідчую, що</b>	Я особа, яка не отримує підтримки в іншому проекті соціально-професійної активації, співфінансованому EFS+	<input type="checkbox"/>	ТАК
		<input type="checkbox"/>	НІ



## Статус на ринку праці

### Працююча особа

TAK

NI

У разі працевлаштованих осіб, будь ласка, вкажіть статус компанії - виберіть лише одну відповідь:

Самозайнята особа	<input type="checkbox"/> TAK
Державна адміністрація	<input type="checkbox"/> TAK
Органи місцевого самоврядування (крім шкіл і навчальних закладів)	<input type="checkbox"/> TAK
Громадська організація	<input type="checkbox"/> TAK
ММІŚ (мікро, мале, середнє підприємство)	<input type="checkbox"/> TAK
Велике підприємство	<input type="checkbox"/> TAK
Суб'єкт, що здійснює медичну діяльність	<input type="checkbox"/> TAK
Школа або навчальний заклад (педагогічний персонал)	<input type="checkbox"/> TAK
Школа або навчальний заклад (непедагогічний персонал)	<input type="checkbox"/> TAK
Школа або навчальний заклад (керівний персонал)	<input type="checkbox"/> TAK
Школа	<input type="checkbox"/> TAK
Науковий інститут	<input type="checkbox"/> TAK
Дослідницький інститут	<input type="checkbox"/> TAK
Інститут, що працює як частина дослідницької мережі Łukasiewicz	<input type="checkbox"/> TAK
Міжнародний науковий інститут	<input type="checkbox"/> TAK
Федерація суб'єктів системи вищої освіти і науки	<input type="checkbox"/> TAK
Державна юридична особа	<input type="checkbox"/> TAK
Інше	<input type="checkbox"/> TAK



**Особа, яка є безробітною** (довідка районного відділу зайнятості - стосується осіб, зареєстрованих у РUP (центр зайнятості) або довідка з установи соціального страхування - стосується осіб, не зареєстрованих у РUP та професійно неактивних осіб)

 TAK NI

Безробітний, зареєстрований у районній службі зайнятості, у тому числі:

 TAK

\*тривалі безробітні

 TAK

Незареєстрований безробітний

 TAK

Професійно неактивна особа, в тому числі:

 TAK

\*особа, яка не бере участі в освіті чи навчанні

 TAK

\*особа, яка навчається/проходить освіту

 TAK**ЧАСТИНА IV – КРИТЕРІЇ ПРЕМІЇ**

<b>Засвідчую, що</b>	Я особа, на яку поширювався тимчасовий захист у Польщі після агресії РФ проти України - 20 балів. (охоронне свідоцтво)	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NI	
	Являюся жінкою - 15 pkt.	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NI	
	Я людина з інвалідністю <sup>1</sup> - 8 балів. (листок непрацездатності, документ, що підтверджує стан здоров'я - довідка лікаря за МКХ 10)	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NI	
	У моїй родині є непрацюючий член сім'ї - 5 балів. (довідка з районного управління праці або довідка з установи соціального страхування)	<input type="checkbox"/> TAK	
		<input type="checkbox"/> NI	
	Загальна кількість пунктів		



**МІНІМАЛЬНИЙ ДІАПАЗОН ДАНИХ, ЩО ВВОДИТЬСЯ**

**В СИСТЕМІ: SM EFS**

**(Система моніторингу Європейського соціального фонду плюс)**

**(будь ласка, позначте "X" у відповідному полі)**

Я заявляю, що я особа іноземного походження <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова подачі даних
Я заявляю, що я є особою, що походить з третіх країн <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова подачі даних
Я заявляю, що я належу до національної або етнічної меншини <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова подачі даних
Я бездомний або позбавлений доступу до житла <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні
Я людина з обмеженими можливостями <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> відмова подачі даних



## ФОРМА ЗАЯВИ ПРО ОСОБЛИВІ ПОТРЕБИ

Вид потреби	Будь ласка, опишіть потребу	Я не повідомляю про особливі потреби або не стосується
Адаптація простору через обмеження мобільності:		<input type="checkbox"/>
Надання спеціалізованої форми дизайну/навчальних матеріалів:		
Надання допоміжної слухової системи:		
Надання сурдоперекладача:		
Коригування часу/уповільнення темпу через необхідність перекладу жестовою мовою:		
Розширений/достатній час підтримки:		
Дозволяє повернутися до переданого вмісту:		
Дозволяє налаштувати години занять відповідно до ваших потреб:		
Надання помічника людині з інвалідністю:		
Увімкнення підтримки перекладача іноземної мови:		
Інше:		



## ДОДАТКОВІ ЗАПИТАННЯ

Я людина, яка може самостійно дістатися до сайту підтримки власним/громадським транспортом

TAK

NI

### ЗАЯВИ:

Усвідомлюючи відповідальність за надання неправдивих заяв, я заявляю, що:

- 1) Заявляю про своє добровільне бажання брати участь у проекті „В інтеграції сила!” №: FEWM.09.03-IZ.00-0058/23
- 2) Заявляю, що маю повну дієздатність.
- 3) Я ознайомився з Положенням про участь та набір у проект під назвою „В інтеграції сила!”, №: FEWM.09.03-IZ.00-0058/23, приймаю та знаю про можливість внесення до нього змін.
- 4) Мене повідомили, що проект співфінансується Європейським соціальним фондом Plus в рамках Європейських фондів для Варміно-Мазурського воєводства (FEWiM) 2021-2027.
- 5) Мене повідомили, що Товариство Green House є розпорядником даних, введених мною в цю форму та додатки. Дані, про які йде мова, оброблятимуться Товариством Green House лише для цілей, пов'язаних із реалізованим Проектом і, зокрема, буде використано для впровадження системи SL2021, CST2021 (Центральна система телефонічна, тобто система телеінформатична, про які йдеться у ст. 2 п. 29 Акту про впровадження, в якому він зареєстрований та зберігає дані в електронному вигляді, відповідно до ст. 72 розділ 1 лист д.) та SM EFS (Система моніторингу Європейського соціального фонду плюс, програма, включена в CST2021, яка підтримує процеси моніторингу наданої підтримки для підтримки процесу збору та моніторингу даних суб'єктів та учасників, які отримують підтримку в рамках проектів, що впроваджуються з Європейського соціального фонду Плюс на фінансову перспективу 2021-2027 рр.);
- 6) ці дані будуть доступні лише особам, уповноваженим законом. Я маю право отримати доступ до цих даних і виправити їх





- 7) Мене повідомили, що Товариство Green House забезпечує стандарт захисту даних відповідно до Регламенту (ЄС) 2016/679 Європейського Парламенту та Ради від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб щодо обробки даних персональні дані та вільний рух таких даних і скасування Директиви 95/46/ЄС (Загальний регламент захисту даних).
- 8) Я погоджуюся отримувати допомогу не за місцем мого проживання.
- 9) Мене повідомили про те, що я зобов'язаний негайно повідомляти Організатора про зміну персональних та контактних даних, прийом на роботу, зміну адреси та інші обставини, які можуть вплинути на можливість участі в проекті.
- 10)Я підпишу договір про участь у проекті та зобов'язуюсь надати інформацію про мою життєву ситуацію протягом 4 тижнів після закінчення участі в проекті, тобто надам Бенефіціару проекту документи, що підтверджують працевлаштування (копія трудового договору, запис у CEIDG /KRS) та/або підтвердження про проходження освіти або навчання (свідоцтво про проходження навчання або навчання поза робочим місцем/на робочому місці, професійне навчання) та/або покращення соціальної ситуації (свідоцтво про початок навчання/декларація про посилення). Мотивація до роботи після проекту/декларація про підвищення впевненості в собі та власних навичках/сертифікат про покращення стану здоров'я/декларація про покращення здатності вирішувати виникаючі проблеми.
- 11)Я заявляю, що належу до цільової групи.
- 12)Дані, що містяться в Анкеті, відповідають дійсності

.....  
Місцевість і дата

.....  
розбірливий підпис  
Кандидата/тки Проекту



- <sup>1</sup> **Особою з інвалідністю** – це особа з обмеженими можливостями в розумінні Закону від 27 серпня 1997 р. „Про професійну та соціальну реабілітацію та зайнятість інвалідів” (Закон. вісник 2018 р., ст. 511 із змінами), а також особа, з психічними розладами в розумінні Закону від 19 серпня 1994 р. „Про охорону психічного здоров’я” (Закон. вісник 2017 р., ст. 882 із змінами), тобто особа, яка має відповідну довідку або інший документ, що підтверджує стан здоров’я.
- <sup>2</sup> **Особа іноземного походження** – це будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від того, чи має вона громадянство(-а) інших країн.
- <sup>3</sup> **Громадянин третьої країни** – це особа, яка не є громадянином держави-члена ЄС або таких країн, як Норвегія, Ісландія, Ліхтенштейн і Швейцарія, включно з особою без громадянства за значенням Конвенції про статус осіб без громадянства від 28 серпня 1954 року. та особа без встановленого громадянства.
- <sup>4</sup> **Особа, яка належить до національної або етнічної меншини** – відповідно до національного законодавства національними меншинами є: білоруська, чеська, литовська, німецька, вірменська, російська, словацька, українська, єврейська. Етнічні меншини: караїми, лемки, роми, татари.
- <sup>5</sup> **Особа, яка є бездомною або позбавлена доступу до житла** – бездомність і житлова ексклюзія визначаються відповідно до європейської типології бездомності та житлової ексклюзії ETHOS, яка вказує на обставини проживання в умовах бездомності або екстремальних форм житлової ексклюзії:
1. **Бездомні** (люди, які живуть у важких і тривожних умовах);
  2. **Без місця проживання** (особи, які перебувають у притулках для бездомних, притулках для жінок, притулках для мігрантів, особи, які залишають пенітенціарні/пенітенціарні установи/лікарні, установи опіки, особи, які отримують тривалу допомогу у зв’язку з безпритульністю – спеціалізоване житло з підтримкою);
  3. **Незахищене житло** (люди з незахищеними орендарями з наказом про виселення, люди, яким загрожує насильство);



4. Неналежні житлові умови (тимчасові споруди, неякісне житло – приміщення, непридатні для проживання за національними стандартами, надзвичайна скупченість).

5. Особи, які не проживають у житловому приміщенні в розумінні положень про захист прав наймачів і муніципального житлового фонду і не зареєстровані для постійного проживання в розумінні Положення про облік населення, а також особи, які не проживають у житловому приміщенні, та зареєстровані для постійного проживання в приміщенні, в якому неможливо проживати.

Дорослих, які живуть зі своїми батьками, не слід включати до показника, якщо всі вони не перебувають у стані бездомності або живуть у неналежних і небезпечних умовах.