Załącznik nr 1c do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej
w subregionie II.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE[[1]](#footnote-1)**
**„ROWES – szansą rozwoju sektora ekonomii społecznej w subregionie II”**

Projekt „ROWES – szansą rozwoju sektora ekonomii społecznej w subregionie II”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.,

na podstawie Umowy nr RPPK.08.05.00-18-0001/16-00 z dnia 28.02.2017 r.
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna,
Działanie 8.5 Wspieranie rozwoju sektora ekonomii społecznej w regionie.

**Przed rozpoczęciem wypełniania niniejszego Formularza należy zapoznać się**

**z REGULAMIN ŚWIADCZENIA USŁUG RZESZOWSKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W SUBREGIONIE II.**

**ZAŁĄCZNIK OBLIGATORYJNY PRZY UBIEGANIU SIĘ O DOTACJĘ NA UTWORZENIE MIEJSCA PRACY W PRZEDSIEBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**  |
| 1. | [ ]  **Osoba bezrobotna**  **zarejestrowana w ewidencji**  **urzędów pracy**.(Osoba zarejestrowana w PUP musi spełniać co najmniej jedną z przesłanek wymienionych w kolumnie po prawej). | **Przesłanki wykluczenia społecznego i zagrożenia ubóstwem:**[ ]  a) Osoba lub rodzina korzystająca z pomocy społecznej zgodnie z U. z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art.7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej[ ]  b) Osoba bezdomna lub osoba dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020[ ]  c) Osoba zwalniana z zakładu karnego mająca problemy w integracji ze środowiskiem[ ]  d) Uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej art. 93 ust. 1 U. o pomocy społecznej [ ]  e) Rodzina z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje[ ]  f) Osoba przebywająca lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych[ ]  g) Osoba z niepełnosprawnością - w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020[ ]  h) Osoba dla której ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy( Dz.U. z 2016 r. poz.645 z późn. zm.)[ ]  i) Osoba niesamodzielna[ ]  j)Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa[ ]  k) chory psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego[ ]  l) uzależniony od alkoholu/ narkotyków zgodnie z U. o zatrudnieniu socjalnym art. 1 ust. 2 pkt. 2 i pkt. 3.[ ]  m) osoba długotrwale bezrobotna[ ]  n) osoba nieletnia (po 18 r.ż. i przed 21 r.ż.), wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz.U. z 2015 r. poz.2156, z późn.zm.) |
| 2. | [ ]  **Osoba bezrobotna** **niezarejestrowana ewidencji** **urzędów pracy**. (Osoba nie zarejestrowana w PUP musi spełniać co najmniej jedną z przesłanek wymienionych w kolumnie po prawej, z pominięciem lit. m) i h)). |
| 3. | [ ]  **Osoba do 30 roku życia lub po**  **ukończeniu 50 roku życia,**  **posiadająca status osoby**  **poszukującej pracy, bez**  **zatrudnienia.**(Osoba wskazana powyżej musi spełniać co najmniej jedną z przesłanek wymienionych w kolumnie po prawej). |
| 4. | [ ]  **Osoba uboga pracująca**  |
| 5. | [ ]  **Osoba z niepełnosprawnościami****zatrudniona w ZAZ** |

***Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam że:***

* *dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.*
* *zapoznałam/em się z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA USŁUG RZESZOWSKIEGO OŚRODKA WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ W SUBREGIONIE II oraz akceptuję jego warunki,*
* *zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Działanie 8.5 Wspieranie rozwoju sektora ekonomii społecznej w regionie,*
* *zobowiązuję są do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.*
* *zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projekt,*
* *Moje dane osobowe są przetwarzane przez RARR S.A. zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 (DZ. U. 2018, poz.1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 5/46/WE („RODO”) – w celu i w zakresie jaki został wskazany w oświadczeniu uczestnika projektu stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu,*

………………………………………………… ……………………………………………………………………………………

 *(Miejscowość i data)* *(Czytelny podpis)*

**Wykaz wymaganych załączników**[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer Kryterium przynależności do grupy docelowej | Wykaz wymaganych załączników do Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie | Dołączono | Nie dotyczy |
| **Ad. 1** | Oryginał zaświadczenia/ kopia decyzji z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzającego status osoby bezrobotnej | [ ]  | [ ]  |
| **Ad. 2** | Oświadczenie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy **(wzór stanowi Załącznik nr 4a do Regulaminu)** | [ ]  | [ ]  |
| **Ad. 3** | a. Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby poszukującej pracy oraz | [ ]  | [ ]  |
| b. Oświadczenie osoby o pozostawaniu bez zatrudnienia **(wzór stanowi Załącznik nr 4b do Regulaminu)** | [ ]  | [ ]  |
| Ad. a) | Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej właściwego dla miejsca zamieszkania uczestnika projektu, potwierdzające że członek rodziny lub rodzina korzysta ze wsparcia ośrodka pomocy społecznej | [ ]  | [ ]  |
| Ad. b) | Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub schroniska (np. że bezdomny realizuje program wychodzenia z bezdomności), kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)  | [ ]  | [ ]  |
| Ad. c) | Kserokopia zaświadczenia z Zakładu Karnego o zakończeniu odbywania kary oraz oświadczenie o występowaniu trudności w integracji ze środowiskiem | [ ]  | [ ]  |
| Ad. d) | Zaświadczenie z Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie potwierdzające, że uchodźca realizuje plan integracji | [ ]  | [ ]  |
| Ad. e) | Odpowiednie orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność dziecka oraz zaświadczenie z właściwego dla miejsca zamieszkania uczestnika ośrodka pomocy społecznej potwierdzające że jeden z rodziców korzysta ze świadczenia pielęgnacyjnego (art. 17 ust.1 ustawy o świadczeniach rodzinnych) | [ ]  | [ ]  |
| Ad. f) | Zaświadczenie z: Placówki Opiekuńczo-wychowawczej/ domu dziecka/ Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie potwierdzające przebywanie osoby w pieczy zastępczej/ Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej właściwego dla miejsca zamieszkania uczestnika projektu, dotyczące trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo -wychowawczych | [ ]  | [ ]  |
| Ad. g) | Odpowiednie orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność uczestnika projektu lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. | [ ]  | [ ]  |
| Ad. h) | Informacja o ustalonym profilu pomocy wydana przez PUP na prośbę osoby bezrobotnej | [ ]  | [ ]  |
| Ad. i) | Odpowiednie orzeczenie z określonym stopniem niesamodzielności lub orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność uczestnika projektu | [ ]  | [ ]  |
| Ad. j) | Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej o korzystaniu przez rodzinę lub członka rodziny z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa | [ ]  | [ ]  |
| Ad. k) | Orzeczenie z symbolem P lub PS lub zaświadczenie od lekarza psychiatry o zdiagnozowanym zaburzeniu psychicznym | [ ]  | [ ]  |
| Ad. l) | Zaświadczenie z ośrodka terapii leczenia uzależnień | [ ]  | [ ]  |
| Ad. m) | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające długotrwałe bezrobocie | [ ]  | [ ]  |
| Ad. n) | Postanowienie sądu o zastosowaniu wobec nieletniego środka wychowawczego | [ ]  | [ ]  |
| **Ad. 4** | Oświadczenie o dochodach z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu **(wzór stanowi Załącznik nr 4c do Regulaminu).****Należy dołączyć do niego:**  | [ ]  | [ ]  |
| decyzje administracyjne lub zaświadczenia od pracodawcy potwierdzające dochód uzyskany przez uczestnika projektu i członków jego rodziny utrzymujących się we wspólnym gospodarstwie domowym. | [ ] Liczba załączników ………. | [ ] …………… |
| oświadczenie o dochodach na Załączniku nr 1do Załącznika nr 4C do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie II – w przypadku prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej przez członka rodziny i rozliczania jej w formie książki przychodów i rozchodów. | [ ] Liczba załączników ………. | [ ] …………… |
| oświadczenie o dochodach na Załączniku nr 2 do Załącznika nr 4C do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie II – w przypadku rozliczania działalności gospodarczej w formie ryczałtu podatkowego. | [ ] Liczba załączników ………. | [ ] …………… |
| nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z urzędu gminy o ilości użytkowanych hektarów przeliczeniowych – w przypadku prowadzenia gospodarstwa rolnego przez członka rodziny. | [ ] Liczba załączników ………. | [ ] …………… |
| **Ad. 5** | Zaświadczenie z Zakładu Aktywności Zawodowej potwierdzające zatrudnienie | [ ]  | [ ]  |

1. Dotyczy osób dla, których będzie tworzone miejsce pracy w ramach projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wszystkie oświadczenia składane przez osoby zgłaszające chęć udziału w projekcie są składane z klauzulą „Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam że…” [↑](#footnote-ref-2)