**FORMULARZ REKRUTACYJNY OSOBY Z OTOCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI PROJEKTU OBJĘTEGO GRANTEM**

**„Mocni Razem – podniesienie wiedzy liderów, wolontariuszy i organizatorów społeczności lokalnej – 2 edycja",** realizowany jest przez  **„Gminę Miasto Włocławek/Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku"** w ramach  LSR na lata 2016-2023 LGD Miasto Włocławek, w ramach RPO Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 11. Wzrost aktywizacji społeczno-zawodowej mieszkańców Rozwoju objętych Lokalnymi Strategiami, Działanie 11.1: Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR. Dofinansowanie projektu z EFS wynosi:36 460,00 zł.

|  |  |
| --- | --- |
| Informacje wypełniane przez upoważnionego pracownika projektu | |
| Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ) |  |
| Data, miejsce i godzina przyjęcia formularza |  |
| Podpis osoby przyjmującej formularz |  |

**Dane osobowe osoby z otoczenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** | 1. | Imię (imiona) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |
| 4. | Płeć | ☐ Kobieta | | | | | | | | ☐ Mężczyzna | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** | 5. | Ulica |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Nr domu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Nr lokalu |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Obszar zamieszkania  (należy wstawić X w odpowiednim polu) | Obszar miejski ☐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obszar wiejski ☐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | Adres poczty elektronicznej |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykształcenie** | | | Wyższe | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ | |
| Policealne | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ | |
| Ponadgimnazjalne | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ | |
| Gimnazjalne | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ | |
| Podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ | |
| Niższe niż podstawowe | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ | |
| Status osoby z otoczenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status osoby na rynku pracy  w chwili przystąpienia do projektu** | | Bezrobotny | ☐ TAK | | | | | | | ☐ NIE | | | | | | | | | | | |
|  | Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | | ☐ inne | | | | | | | | | | | |
| Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Osoba długotrwale bezrobotna | | | | | | | ☐ inne | | | | | | | | | | | |
| Osoba bierna zawodowo | ☐ TAK | | | | | | | ☐ NIE | | | | | | | | | | | |
|  | ☐ Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | ☐ Osoba ucząca się | | | | | | ☐ inne | | | | | | | | |
| Osoba pracująca | ☐ TAK | | | | | | | | ☐ NIE | | | | | | | | | | |
| ☐ Osoba prowadząca działalność na własny rachunek  ☐ Osoba pracująca w administracji rządowej  ☐ Osoba pracująca w administracji samorządowej  ☐ Osoba pracująca w organizacji pozarządowej  ☐ Osoba pracująca MMŚP (mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie)  ☐ Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  ☐ Inne | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykonywany zawód: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa instytucji/podmiotu/w której osoba jest zatrudniona: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Status osoby w chwili przystąpienia do projektu** | | Szczególna sytuacja osoby | STATUS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej, etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | | | | | ☐TAK | | | | | ☐NIE | | | ☐ODMOWA PODANIA INFRORMACJI | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkania | | | | | | | ☐TAK | | | | | | | ☐NIE | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | | | | | ☐TAK | | | | | ☐NIE | | | ☐ODMOWA PODANIA INFRORMACJI | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej | | | | | | | ☐TAK | | | | | ☐NIE | | | ☐ODMOWA PODANIA INFRORMACJI | | | |

**Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | ☐ |
| osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | ☐ |
| osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, | ☐ |
| osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego. | ☐ |

**Oświadczenia:**

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu objętego grantem w ramach Projektu grantowego LGD Miasto Włocławek.** 2. Wszelkie informacje zawarte w Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym  i faktycznym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137). 3. Oświadczam, że będę aktywnie uczestniczył/ła w zadaniach i zajęciach programu realizowanego w ramach projektu objętego grantem przeznaczonych dla osób z otoczenia. 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych  w *Oświadczeniu uczestnika projektu objętego grantem.* |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis osoby z otoczenia kandydata/kandydatki projektu objętego grantem[[1]](#footnote-1) |

**Ankieta dotycząca kryteriów kwalifikujących do udziału w projekcie**

**KRYTERIA REKRUTACJI (OBLIGATORYJNE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba zamieszkująca na terenie miasta Włocławek (obszar zgodny z LSR) | TAK  NIE |
| Osoba z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym | TAK  NIE |

**KRYTERIA REKRUTACJI wraz z punktami premiującymi**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba zamieszkująca obszar zdegradowany, wyznaczony jako obszar rewitalizacji - – 1 pkt. | TAK  NIE |
| Osoba zamieszkująca osiedle socjalne Leopoldowo – 1 pkt. | TAK  NIE |
| Osoba z otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, biorąca udział min. w 2 działaniach środowiskowych na rzecz środowiska lokalnego – 1 pkt. | TAK  NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis osoby z otoczenia kandydata/kandydatki projektu objętego grantem[[2]](#footnote-2) |

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA UCZESTNIK**

Celem ankiety jest określenie stopnia motywacji i kompetencji społecznych Uczestnika projektu grantowego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ankieta - kryteria diagnostyczne**  *(proszę oznaczyć znakiem X)* | | **uzyskana punktacja**  **(tak - 1 pkt**  **nie - 0 pkt)** |
| 1. Czy potrafisz podejmować decyzje? | |  |
| * tak | * nie |
| 1. Czy lubisz pomagać innym? | |  |
| * tak | * nie |
| 1. Czy jesteś zmotywowany i gotowy do podejmowania nowych wyzwań, w tym na rzecz społeczności lokalnej ? | |  |
| * tak | * nie |
| 1. Czy często angażujesz się w sprawy środowiska lokalnego? | |  |
| * tak | * nie |
| 1. Czy uczestniczysz w przedsięwzięciach lokalnych ? | |  |
| * tak | * nie |

Ilość uzyskanych punktów -------------------------------------

Poziom motywacji: bardzo wysoki (5 pkt.)

Wysoki ( 4 pkt.)

Średni ( 3 pkt.)

Niski ( 2 pkt.)

Bardzo niski ( 1 pkt.)

..................................................................................................

/data i podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej /

1. W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)