



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18 realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.1 Aktywna integracja Poddziałanie, 7.1.2 Aktywna integracja

Data wpływu formularza do Biura Projektu:..... podpis:.....
(Wypełnia personel projektu)

I. DANE PODSTAWOWE (NALEŻY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE POLA)

Nazwisko			
Imiona			
Płeć	Kobieta	<input type="checkbox"/>	Mężczyzna
Data i miejsce urodzenia			
PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	Województwo		
	Powiat		
	Gmina		
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Numer domu		
	Numer mieszkania		
Telefon komórkowy			
Telefon domowy			
Adres e-mail			
Obszar	Miejski	<input type="checkbox"/>	Wiejski

II. WYKSZTAŁCENIE (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Brak	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne – zasadnicze zawodowe - ISCED 3	<input type="checkbox"/>
Podstawowe – ISCED 1	<input type="checkbox"/>	Ponadgimnazjalne – średnie (technikum, liceum) - ISCED 3	<input type="checkbox"/>
Gimnazjalne - ISCED 2	<input type="checkbox"/>	Wyższe- ISCED 4	<input type="checkbox"/>



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18

III. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Tak ¹	Nie	Odmowa podania informacji
Jestem osobą z niepełnosprawnościami			

JEŚLI DOTYCZY (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Znaczny	
Umiarkowany	
Lekki	
Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną ²	
Osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zg. z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych)	
Nie dotyczy	

Czy ma Pani/Pan specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w projekcie ? (np. przestrzeń dostosowana do potrzeb niepełnosprawności ruchowej, alternatywne formy materiałów, specjalne wyżywienie, inne...). Proszę wpisać poniżej, jeżeli dotyczy.

IV. KRYTERIA REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ³	
---	--

¹ Osoba zaznaczająca status zobowiązana jest dostarczyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

² Osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.

³ Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym to:

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą 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;
- osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- osoby nieletnie, wobec których 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 2018 r. poz.969);
- osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 poz. 1457, z późn. zm.);
- osoby z niepełnosprawnością – osoby 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; lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014- 2020;
- osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- osoby korzystające z PO PŻ.



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18

Bezrobotny/a zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy ⁴	
Bezrobotny/a niezarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy	
w tym, długotrwale bezrobotny/a	
Bierny/a zawodowo	

V. DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Osoba lub rodzina korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	
Osoba uboga lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek	
Osoba, rodzina lub środowisko zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych ⁵	

VI. POZOSTAWIANIE BEZ PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

powyżej 12 miesięcy	
do 12 miesięcy	
do 6 miesięcy	

VII. Opieka nad (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Dzieckiem/osobą zależną	
Powyżej 2 dzieci/osób zależnych	
Bierność zawodowa ze względu na opiekę nad dzieckiem/osobą zależną powyżej 24 m-c	
Nie dotyczy	

IX. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu: (proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Tak	Nie	Odmowa podania informacji
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia			
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań			

⁴ Osoba zaznaczająca status zobowiązana jest dostarczyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy.

⁵ Obszar rewitalizacji - obszar obejmujący całość lub część obszaru zdegradowanego, cechującego się szczególną koncentracją negatywnych zjawisk, o których mowa w pkt 2, na którym, z uwagi na istotne znaczenie dla rozwoju lokalnego, zamierza się prowadzić rewitalizację. Obszar rewitalizacji może być podzielony na podobszary, w tym podobszary nieposiadające ze sobą wspólnych granic, lecz nie może obejmować terenów większych niż 20% powierzchni gminy oraz zamieszkałych przez więcej niż 30% mieszkańców gminy. W skład obszaru rewitalizacji mogą wejść obszary występowania problemów przestrzennych, takich jak tereny poprzemysłowe (w tym poportowe i powodybywcze), powojkowe lub pokolejowe, wyłącznie w przypadku, gdy przewidziane dla nich działania są ściśle powiązane z celami rewitalizacji dla danego obszaru rewitalizacji.



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18

Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) ⁶			
--	--	--	--

Świadomy i pouczony o odpowiedzialności wynikającej ze składania oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym kwestionariuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Fundacji Inicjowania Rozwoju Społecznego z siedzibą w Poznaniu obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Miejscowość i data	
Podpis	

⁶ Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej to: Osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich DEGURBA 3.