**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

**pn. „Integracja zawodowa obywateli państw trzecich – subregion ełcki”**

**nr FEWM.07.08-IP.01-0001/24**

***współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego+***

***realizowanego przez Fundację Wsparcia Nauki i Biznesu w ramach programu regionalnego***

***Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) na lata 2021-2027, Priorytet FEWM.07.00. Rynek pracy, Działanie FEWM.07.08. Integracja obywateli państw trzecich na rynku pracy***

Project application form

„Occupational integration of Third-Country Nationals – Ełk Subregion” nr FEWM.07.08-IP.01-0001/24

*co-financed by the European Union under the European Social Fund+*

*implemented by Fundacja Wsparcia Nauki i Biznesu as part of the regional program*

*European Funds for Warmia and Mazury (FEWiM) for 2021-2027, Priority FEWM.07.00. Labor market,*

*Measure FEWM.07.08. Integration of third-country nationals into the labor market*

1. **DANE KANDYDATA (właściwe pola zaznaczyć znakiem X)**:

Candidate data (mark appropriate fields with an X):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** Last name |  |
| **Imię (Imiona)** Name/names |  |
| **PESEL**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  **brak nr PESEL** (if you do not have a PESEL numer, please provide your passport number or residence card numer): |
| **Obywatelstwo**Citizenship |  | **Kraj urodzenia**Country of birth |  |
| **Uchodźca z Ukrainy**Refugee from Ukraine | [ ]  tak (yes) [ ]  nie (no) | **Płeć**Gender | [ ]  kobieta (woman) [ ]  mężczyzna (man) |
| **WYKSZTAŁCENIE – należy zaznaczyć najwyższy stopień posiadanego wykształcenia**Education – please indicate your highest level of education |
| [ ]  **ISCED 0 -** **niższe niż podstawowe/brak formalnego wykształcenia** (no formal education) [ ]  **ISCED 1 - podstawowe** (Primary education) [ ]  **ISCED 2 - gimnazjalne** (Lower secondary education)[ ]  **ISCED 3 - ponadpodstawowe/ponadgimnazjalne** (Upper secondary education)[[1]](#footnote-1) [ ]  **ISCED 4 - policealne** (Post-secondary non-tertiary education)[[2]](#footnote-2) [ ]  **ISCED 5-8 wyższe** (higher education)[[3]](#footnote-3) |

1. **DANE KONTAKTOWE/MIEJSCE ZAMIESZKANIA** (właściwe pola zaznaczyć znakiem X):

Contact details/place of residence (mark appropriate fields with an X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo** (voivodeship) | **Powiat** (disctrict) | **Gmina** (commune) |
| warmińsko-mazurskie |  |  |
| **Miejscowość** (city) | **Kod pocztowy** (zip code) |
|  |  |
| **Ulica** (street) | **Nr budynku** (building number) | **Numer lokalu** (apartament number) |
|  |  |  |
| **Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)**(area by degree of urbanization) | **Telefon kontaktowy**phone number | **Adres e-mail**e-mail address |
| [ ]  obszar wiejski (rural area)[ ]  obszar miejsko-wiejski (urban-rural area) [ ]  obszar miejski (urban area) |  |  |

1. **STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** (właściwe pola zaznaczyć znakiem X):

Status on the labor market (mark appropriate fields with an X):

|  |
| --- |
| **Osoba pozostająca bez zatrudnienia, w tym** (Unemployment person incl): |
| [ ]  **osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  *(należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy)* an unemployed person registered in the records of labor offices (a certificate from the District Labor Office must be attached)[ ]  **osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy** an unemployed person not registered in the records of labor offices |
| [ ] **Osoba pracująca, zatrudniona w** (a working person employed in): |
|  |
| **Długość zatrudnienia w Polsce** (how long have you been working in Poland): |
| [ ]  **od 0 do 12 miesięcy** (from 0 to 12 months) [ ]  **12 - 36 miesięcy** (from 12 to 36 months) [ ]  **pow. 36 miesięcy** (over 36 months) |
| [ ] **Osoba bierna zawodowo** |

1. **DODATKOWE INFORMACJE/SZCZEGÓLNIE TRUDNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI**

Additional information/particulary difficult situation of the candidate

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZAM, ŻE** (właściwe pola zaznaczyć znakiem X):I declare that (mark appropriate fields with an X): |
| **1.** | Jestem osobą obcego pochodzenia[[4]](#footnote-4) *(Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK należy dołączyć dokument urzędowy potwierdzający obce pochodzenie)*I am a person of foreign origin *(If the answer is YES, please attach an official document confirming foreign origin)* |  TAK (YES)  NIE (NO) NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA) |
| **2.** | Jestem osobą państwa trzeciego[[5]](#footnote-5)*(Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK należy dołączyć dokument urzędowy potwierdzający przesłankę)*I am a third country person (If the answer is YES, please attach an official document confirming the premise) |  TAK (YES)  NIE (NO) NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA) |
| **3.** | Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)[[6]](#footnote-6)I am a person belonging to a national or ethnic minority (including marginalized communities) |  TAK (YES)  NIE (NO) NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA) |
| **4.**  | Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu mieszkańI am a homeless or excluded person from access to apartments |  TAK (YES)  NIE (NO) NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA) |
| **5.** | Jestem osobą z niepełnosprawnościami*(Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, należy dostarczyć zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)*I am a person with disabilities (If YES is selected, please provide a certificate on the degree of disability or other document confirming health status) |  TAK (YES)  NIE (NO) NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA) |
| **6.** | Mam specjalne potrzeby wynikające ze stopnia niepełnosprawności *(jeśli TAK, wskaż jakie to potrzeby)*I have special needs resulting from the degree of disability (if YES, indicate what these needs are) | [ ]  TAK (YES), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  NIE (NO) |

Mając świadomość odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych, potwierdzam prawdziwość
i kompletność danych zawartych w niniejszym Formularzu, deklaruję gotowość przystąpienia do projektu „Integracja zawodowa obywateli państw trzecich – subregion ełcki” na zasadach określonych w Regulaminie projektu **oraz oświadczam, że:**

*Being aware of criminal liability for providing false data, I confirm its accuracy and completeness of the data contained in this Form, I declare my readiness to join the project "Occupational integration of third-country nationals - Ełk subregion" on the terms set out in the Project Regulations and* ***I declare that:***

1. **Legalnie przebywam na terenie Polski.**

I am legally resident in Poland.

1. **Zamierzam podjąć/utrzymać zatrudnienie na terenie województwa warmińsko mazurskiego.**

 I intend to find employment/maintain employment in the warmian-masurian voivodeship.

1. **Jestem zainteresowana/y uczestnictwem w projekcie z własnej inicjatywy.**

 I am interested in participating in the project on my own initiative.

1. **Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej.**

 I am not receiving support in another project co-financed from ESF+ in the field of social and professional activation.

1. **Nie widnieję na liście osób i podmiotów objętych sankcjami zamieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.**

 I am not on the list of persons and entities subject to sanctions available on the website of the Ministry of Internal Affairs and Administration.

1. **Zapoznałam/em się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego treść.**

 I have read the Project Statute and accept their content.

1. **ZAŁĄCZNIKI *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*:**

 Attachemnts (mark appropriate fields with an X):

1. **POTWIERDZAJĄCE STATUS NA RYNKU PRACY** (confirming status on the labor market):

[ ] zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP) - w przypadku osób zarejestrowanych w Urzędzie Pracy

*(a certificate from the District Labor Office - in the case of persons registered as unemployed at the Employment Office)*

[ ] zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS- w przypadku osób niezarejestrowanych w Urzędzie pracy

 *(a certificate from the Social Insurance Institution (ZUS) or a confirmation generated from the ZUS Electronic Services Platform - in the case of persons not registered at the Labor Office)*

[ ] zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu/kopia umowy zatrudnieniowej

*(certificate from the employer about employment/copy of the employment contract)*

1. **DOKUMENTY ZWIĄZANE Z LEGALNYM POBYTEM W POLSCE** (dokuments to legal stay in Poland):

[ ] kopia karty pobytu (czasowego, stałego lub rezydenta długoterminowego UE)

 *copy of residence card (temporary, permanent or long-term EU resident)*

[ ] kopia zezwolenia na pobyt czasowy lub stały upoważniającego do pobytu i pracy na terenie RP

 *a copy of the temporary or permanent residence permit authorizing you to stay and work in Poland*

[ ] kopia wizy pracowniczej *(copy of work visa)*

[ ] kopia strony aktualnego paszportu ze stemplem *(copy of a page of the current passport with a stamp)*

1. **DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE STATUS UCHODŹCY** (documents confirming refugee status)

[ ]  kopia dokumentu potwierdzającego nadanie statusu UKR w rejestrze PESEL

 *a copy of the document confirming UKR status in the PESEL register*

[ ] zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wydawane przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców

 *certificate of temporary protection issued by the Head of the Office for Foreigners*

[ ] dokument elektroniczny „diia.pl” (electronic document "diia.pl")

1. **INNE** (other):

[ ]  orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia

 *disability certificate or other document confirming health status*

[ ]  inne *(other)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki**

 (date and cadidate’s signature)

1. Dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora (short-cycle tertiary, bachelor’s or equivalent level, masters’s or equivalent level, doctoral or equivalent level) [↑](#footnote-ref-3)
4. Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów. W tej kategorii znajdzie się zawsze osoba, która zadeklarowała, że jest osobą z państwa trzeciego. Kategoria ta nie obejmuje osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej. [↑](#footnote-ref-4)
5. Obywatel państwa trzeciego - osoba, która nie posiada obywatelstwa polskiego i jest obywatelem kraju spoza UE w tym bezpaństwowiec zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa [↑](#footnote-ref-5)
6. Obywatel polski, który zgodnie z prawem krajowym należy do mniejszości narodowej (tj.: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska) lub etnicznej (tj. karaimska, łemkowska, romska, tatarska). [↑](#footnote-ref-6)