



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**  
**pn. „Integracja zawodowa obywateli państw trzecich – subregion etcki”**  
**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 – Elk 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

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

Candidate data (mark appropriate fields with an X):

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

<sup>1</sup> Dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową

<sup>2</sup> Dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną

<sup>3</sup> 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)

**Fundacja Wsparcia Nauki i Biznesu**

ul. Jana i Hieronima Małeckich 2 lok. 13, 19-300 Elk  
 NIP: 848 187 22 25  
 Regon: 369886064  
 KRS: 0000724108

**Biuro**

ul. Jana i Hieronima Małeckich 3 lok. 2, 19-300 Elk  
 tel. 572 222 050  
 biuro@fundacjawnb.org.pl  
 www.fundacjawnb.org.pl

**Konto**

25 1600 1462 1810 2583 2000 0001  
 BNP Paribas





II. **DANE KONTAKTOWE/MIEJSCE ZAMIESZKANIA** (właściwe pola zaznaczyć znakiem X):  
Contact details/place of residence (mark appropriate fields with an X):

<b>Województwo</b> (voivodeship)	<b>Powiat</b> (district)	<b>Gmina</b> (commune)
warmińsko-mazurskie		
<b>Miejscowość</b> (city)	<b>Kod pocztowy</b> (zip code)	
<b>Ulica</b> (street)	<b>Nr budynku</b> (building number)	<b>Numer lokalu</b> (apartment number)
<b>Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)</b> (area by degree of urbanization)	<b>Telefon kontaktowy</b> phone number	<b>Adres e-mail</b> e-mail address
<input type="checkbox"/> obszar wiejski (rural area) <input type="checkbox"/> obszar miejsko-wiejski (urban-rural area) <input type="checkbox"/> obszar miejski (urban area)		

III. **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):

<b>Osoba pozostająca bez zatrudnienia, w tym</b> (Unemployment person incl):
<input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> (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)
<input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> an unemployed person not registered in the records of labor offices
<input type="checkbox"/> <b>Osoba pracująca, zatrudniona w</b> (a working person employed in):
<b>Długość zatrudnienia w Polsce</b> (how long have you been working in Poland):
<input type="checkbox"/> <b>od 0 do 12 miesięcy</b> (from 0 to 12 months) <input type="checkbox"/> <b>12 - 36 miesięcy</b> (from 12 to 36 months) <input type="checkbox"/> <b>pow. 36 miesięcy</b> (over 36 months)

IV. **DODATKOWE INFORMACJE/SZCZEGÓLNIIE TRUDNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI**  
Additional information/particular difficult situation of the candidate

<b>OŚWIADCZAM, ŻE</b> (właściwe pola zaznaczyć znakiem X): I declare that (mark appropriate fields with an X):	
<b>1.</b> Jestem osobą obcego pochodzenia <sup>4</sup> (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)	<input type="checkbox"/> TAK (YES) <input type="checkbox"/> NIE (NO)  <input type="checkbox"/> <b>NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ</b> (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA)

<sup>4</sup> 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.

Fundacja Wsparcia Nauki i Biznesu

ul. Jana i Hieronima Małeckich 2 lok. 13, 19-300 Elk  
NIP: 848 187 22 25  
Regon: 369886064  
KRS: 0000724108

Biuro

ul. Jana i Hieronima Małeckich 3 lok. 2, 19-300 Elk  
tel. 572 222 050  
biuro@fundacjawnb.org.pl  
www.fundacjawnb.org.pl

Konto

25 1600 1462 1810 2583 2000 0001  
BNP Paribas



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską





2.	<p>Jestem osobą państwa trzeciego<sup>5</sup> (Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK należy dołączyć dokument urzędowy potwierdzający przesłankę)</p> <p>I am a third country person (If the answer is YES, please attach an official document confirming the premise)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (YES)      <input type="checkbox"/> NIE (NO)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA)</p>
3.	<p>Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)<sup>6</sup></p> <p>I am a person belonging to a national or ethnic minority (including marginalized communities)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (YES)      <input type="checkbox"/> NIE (NO)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA)</p>
4.	<p>Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu mieszkań</p> <p>I am a homeless or excluded person from access to apartments</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (YES)      <input type="checkbox"/> NIE (NO)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA)</p>
5.	<p>Jestem osobą z niepełnosprawnościami (Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, należy dostarczyć zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)</p> <p>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)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (YES)      <input type="checkbox"/> NIE (NO)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ (I DO NOT CONSENT TO PROVIDING SENSITIVE DATA)</p>
6.	<p>Mam specjalne potrzeby wynikające ze stopnia niepełnosprawności (jeśli TAK, wskaż jakie to potrzeby)</p> <p>I have special needs resulting from the degree of disability (if YES, indicate what these needs are)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK (YES), _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> NIE (NO)</p>

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 - Elk 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.
- 2. Zamierzam podjąć/utrzymać zatrudnienie na terenie województwa warmińsko mazurskiego.**  
I intend to find employment/maintain employment in the warmian-masurian voivodeship.
- 3. Jestem zainteresowana/y uczestnictwem w projekcie z własnej inicjatywy.**  
I am interested in participating in the project on my own initiative.

<sup>5</sup> 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

<sup>6</sup> 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).

Fundacja Wsparcia Nauki i Biznesu

ul. Jana i Hieronima Małeckich 2 lok. 13, 19-300 Ełk  
NIP: 848 187 22 25  
Regon: 369886064  
KRS: 0000724108

Biuro

ul. Jana i Hieronima Małeckich 3 lok. 2, 19-300 Ełk  
tel. 572 222 050  
biuro@fundacjawnb.org.pl  
www.fundacjawnb.org.pl

Konto

25 1600 1462 1810 2583 2000 0001  
BNP Paribas





4. **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.

5. **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.

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

I have read the Project Statute and accept their content.

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

Attachments (mark appropriate fields with an X):

a. **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)*

b. **DOKUMENTY ZWIĄZANE Z LEGALNYM POBYTEM W POLSCE (documents 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)*

c. **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")

d. **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 candidate's signature)

Fundacja Wsparcia Nauki i Biznesu

ul. Jana i Hieronima Małeckich 2 lok. 13, 19-300 Elk  
NIP: 848 187 22 25  
Regon: 369886064  
KRS: 0000724108

Biuro

ul. Jana i Hieronima Małeckich 3 lok. 2, 19-300 Elk  
tel. 572 222 050  
biuro@fundacjawnb.org.pl  
www.fundacjawnb.org.pl

Konto

25 1600 1462 1810 2583 2000 0001  
BNP Paribas



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską

