



FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU

**pn. „Mazurski Uniwersytet Ludowy – przestrzeń rozwoju umiejętności podstawowych. II edycja”
nr FEWM.06.05-IZ.00-0012/25**

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.06: Edukacja i kompetencje EFS+, Działanie FEWM.06.05.Edukacja przez całe życie

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM, DRUKOWANYMI LITERAMI

I. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI (właściwe pola zaznaczyć znakiem X)

Nazwisko											
Imię (Imiona)											
PESEL											
OBYWATELSTWO	<input type="checkbox"/> polskie <input type="checkbox"/> inne:				PŁEĆ:			<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna			
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (np. emeryt/rencista, osoba na urlopie wychowawczym) <input type="checkbox"/> osoba pracująca										
Wykształcenie (należy wybrać najwyższe ukończone)	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (szkoła średnia lub zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe										

II. DANE KONTAKTOWE I ADRES ZAMIESZKANIA (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego):

Województwo	Powiat	Gmina
warmińsko-mazurskie		
Miejscowość	Ulica	
Nr budynku	Nr lokalu	Kod pocztowy
Telefon kontaktowy		Adres e-mail





III. SZCZEGÓLNA SYTUACJA KANDYDATA/KANDYDATKI

Oświadczam, że (proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi znakiem X):

Lp.	Kryterium	Proszę zaznaczyć odpowiedź poprzez wpisanie „X”
1.	Jestem osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
2.	Jestem osobą państwa trzeciego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
3.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
4.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
5.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami <i>(Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, należy dostarczyć zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ

IV. DODATKOWE INFORMACJE

Czy ma Pani/Pan specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia, związane z uczestnictwem w projekcie?

(np. przestrzeń dostosowana do potrzeb niepełnosprawności ruchowej, alternatywne formy materiałów, specjalne wyżywienie, zapewnienia tłumacza migowego, zapewnienie asystenta, inne)

TAK NIE

Jeśli tak, proszę wskazać jakie

.....

.....

V. WSTĘPNY KWESTIONARIUSZ BADANIA POZIOMU UMIEJĘTNOŚCI

INFORMACJA DLA KANDYDATA/KANDYDATKI

1. Kwestionariusz służy wstępnemu sprawdzeniu poziomu umiejętności podstawowych.
2. Wypełnienie kwestionariusza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
3. Kwestionariusz nie stanowi pełnej diagnozy. Szczegółowa diagnoza zostanie przeprowadzona po zakwalifikowaniu do udziału w Projekcie.





4. Kwestionariusz stanowi element procesu rekrutacji, a jego wynik służy wstępnej ocenie poziomu umiejętności podstawowych.
5. Kwestionariusz należy wypełnić samodzielnie.

INSTRUKCJA Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”.

I. ROZUMIENIE I TWORZENIE INFORMACJI	
1. Czy potrafi Pan/Pani zrozumieć pismo z urzędu?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
2. Czy potrafi Pan/Pani znaleźć najważniejsze informacje w tekście (np. termin, miejsce)?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
3. Czy potrafi Pan/Pani wypełnić formularz (papierowy lub online)?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
4. Czy potrafi Pan/Pani napisać krótkie pismo (np. do urzędu)?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
5. Czy potrafi Pan/Pani zrozumieć instrukcję?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
6. Czy potrafi Pan/Pani sprawdzić, czy dokument jest kompletny?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
7. Czy potrafi Pan/Pani ocenić, czy informacja w Internecie jest wiarygodna?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
8. Czy potrafi Pan/Pani wyszukać potrzebną informację?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
9. Czy potrafi Pan/Pani przygotować prosty wniosek lub podanie?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
10. Czy potrafi Pan/Pani jasno przekazać informację (ustnie lub pisemnie)?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
II. ROZUMOWANIE MATEMATYCZNE	
1. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć koszt zakupów?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
2. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć resztę przy płaceniu?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
3. Czy potrafi Pan/Pani sprawdzić rachunek lub fakturę?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię





4. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć prostą zniżkę (np. promocję)?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
5. Czy potrafi Pan/Pani zaplanować wydatki?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
6. Czy potrafi Pan/Pani porównać ceny produktów?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
7. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć prostą ratę lub koszt miesięczny?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
8. Czy potrafi Pan/Pani odczytać dane z rachunku lub tabeli?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
9. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć, ile pieniędzy zostaje po wydatkach?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
10. Czy potrafi Pan/Pani wykorzystać obliczenia w codziennych sytuacjach?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
III. UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE	
1. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z poczty e-mail?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
2. Czy potrafi Pan/Pani wyszukiwać informacje w Internecie?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
3. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z komputera lub telefonu?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
4. Czy potrafi Pan/Pani załatwić prostą sprawę online?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
5. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z przeglądarki internetowej?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
6. Czy potrafi Pan/Pani zapisać plik lub dokument?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
7. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z komunikatorów?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
8. Czy potrafi Pan/Pani rozpoznać podejrzaną wiadomość?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
9. Czy potrafi Pan/Pani zadbać o bezpieczeństwo danych (np. hasło)?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię
10. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z usług online (np. bankowość, e-urząd)?	<input type="checkbox"/> nie potrafię <input type="checkbox"/> potrafię częściowo <input type="checkbox"/> potrafię





VI. OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KANDYDATKI

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zgłaszam samodzielnie i z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie „**Mazurski Uniwersytet Ludowy – przestrzeń rozwoju umiejętności podstawowych. II edycja**”.
2. Oświadczam, że ukończyłem/am 25 rok życia.
3. Zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu cywilnego) na terenie subregionu ełckiego na terenie jednego z wymienionych powiatów: ełcki, giżycki, gołdapski, olecki, piski, węgorzewski.
4. Nie uczestniczę w kształceniu formalnym.
5. Zapoznałem/am się z *Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie pn. „Mazurski Uniwersytet Ludowy – przestrzeń rozwoju umiejętności podstawowych. II edycja.”* i akceptuję jego postanowienia.
6. Zostałem/em poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021–2027.
7. Zostałem/em poinformowany/a, że złożenie Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. Wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym oraz na przeprowadzenie diagnozy umiejętności w ramach procesu kwalifikacji.
9. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta o zmianie danych zawartych w formularzu.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) i zobowiązuję się do przekazania tych informacji na wezwanie Beneficjenta.
11. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym.
12. Oświadczam, że jestem świadomy/a, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
13. Oświadczam, że nie korzystam z tego samego zakresu wsparcia w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
14. Oświadczam, że preferuję następujący sposób kontaktu w sprawie wyniku rekrutacji:
 telefonicznie/smsowo
 e-mail

VII. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

Do formularza dołączono:

- Dokument potwierdzający miejsce zamieszkania
- Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
- Inne dokumenty:

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/Kandydatki





**VIII. OCENA WSTĘPNEGO KWESTIONARIUSZA BADANIA POZIOMU UMIEJĘTNOŚCI
PODSTAWOWYCH (wypełnia personel projektu)**

Każdej odpowiedzi przypisuje się punktację:

- „nie potrafię” – 3 pkt
- „potrafię częściowo” – 2 pkt
- „potrafię” – 1 pkt

Maksymalna liczba punktów: 90

Zakres punktów kwalifikujących do udziału w projekcie: 60–90 punktów.

Wynik uzyskany przez Kandydata/Kandydatkę: pkt

- Kandydat/Kandydatka spełnia kryterium niskiego poziomu umiejętności podstawowych
- Kandydat/Kandydatka nie spełnia kryterium

IX. OCENA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH (wypełnia personel projektu)

- zamieszkanie na terenie powiatu pogranicza (gołdapski lub węgorzewski) – 3 pkt
- zamieszkanie na obszarze OSI¹ – 3 pkt
- wiek 50+ – 3 pkt
- osoba z niepełnosprawnością – 3 pkt
- kobieta – 1 pkt

łącznie liczba punktów za kryteria premiujące: pkt

Podpis osoby oceniającej:

Data:

¹OSI **Obszary marginalizacji:** Miłki, Ryn, Wydminy, Banie Mazurskie, Dubeninki, Kowale Oleckie, Świętajno, Wieliczki, Biała Piska, Orzysz, Ruciane-Nida, Budry, Pozezdrze, Kalinowo, Prostki, Stare Juchy
OSI Miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze - Ełk, Giżycko, Olecko, Pisz

