FUNDACJA WSPARCIA NAUKI I BIZNESU

FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU
pn. „Mazurski Uniwersytet Ludowy – przestrzeń rozwoju umiejętności podstawowych"
nr FEWM.06.05-IZ.00-0011/25

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 CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

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

Nazwisko										
Imię (Imiona)										
PESEL										
OBYWATELSTWO	☐ polskie ☐ inne: ……				**PŁEĆ:**			☐ kobieta ☐ mężczyzna		
Status na rynku pracy	☐ osoba bezrobotna ☐ osoba bierna zawodowo (np. emeryt/rencista, osoba na urlopie wychowawczym) ☐ osoba pracująca									
Wykształcenie (należy wybrać najwyższe ukończone)	☐ niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne (szkoła średnia lub zasadnicza szkoła zawodowa) ☐ policealne ☐ 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	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
2.	Jestem osobą państwa trzeciego	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
3.	Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
4.	Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu mieszkań	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY NA PODANIE DANEJ WRAŻLIWEJ
5.	Jestem osobą z niepełnosprawnościami *(Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, należy dostarczyć zaświadczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia)*	☐ TAK ☐ NIE ☐ 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?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
2. Czy potrafi Pan/Pani znaleźć najważniejsze informacje w tekście (np. termin, miejsce)?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
3. Czy potrafi Pan/Pani wypełnić formularz (papierowy lub online)?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
4. Czy potrafi Pan/Pani napisać krótkie pismo (np. do urzędu)?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
5. Czy potrafi Pan/Pani zrozumieć instrukcję?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
6. Czy potrafi Pan/Pani sprawdzić, czy dokument jest kompletny?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
7. Czy potrafi Pan/Pani ocenić, czy informacja w Internecie jest wiarygodna?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
8. Czy potrafi Pan/Pani wyszukać potrzebną informację?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
9. Czy potrafi Pan/Pani przygotować prosty wniosek lub podanie?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
10. Czy potrafi Pan/Pani jasno przekazać informację (ustnie lub pisemnie)?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
II. ROZUMOWANIE MATEMATYCZNE	
1. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć koszt zakupów?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
2. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć resztę przy płaceniu?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
3. Czy potrafi Pan/Pani sprawdzić rachunek lub fakturę?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię

4. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć prostą zniżkę (np. promocję)?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
5. Czy potrafi Pan/Pani zaplanować wydatki?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
6. Czy potrafi Pan/Pani porównać ceny produktów?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
7. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć prostą ratę lub koszt miesięczny?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
8. Czy potrafi Pan/Pani odczytać dane z rachunku lub tabeli?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
9. Czy potrafi Pan/Pani obliczyć, ile pieniędzy zostaje po wydatkach?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
10. Czy potrafi Pan/Pani wykorzystać obliczenia w codziennych sytuacjach?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
III. UMIEJĘTNOŚCI CYFROWE	
1. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z poczty e-mail?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
2. Czy potrafi Pan/Pani wyszukiwać informacje w Internecie?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
3. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z komputera lub telefonu?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
4. Czy potrafi Pan/Pani załatwić prostą sprawę online?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
5. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z przeglądarki internetowej?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
6. Czy potrafi Pan/Pani zapisać plik lub dokument?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
7. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z komunikatorów?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
8. Czy potrafi Pan/Pani rozpoznać podejrzaną wiadomość?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
9. Czy potrafi Pan/Pani zadbać o bezpieczeństwo danych (np. hasło)?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ potrafię
10. Czy potrafi Pan/Pani korzystać z usług online (np. bankowość, e-urząd)?	☐ nie potrafię ☐ potrafię częściowo ☐ 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".**
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"* i akceptuję jego postanowienia.
6. Zostałam/em poinformowana/y, 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. Zostałam/em poinformowana/y, 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 OSI[1] – 3 pkt
☐ wiek 50+ – 3 pkt
☐ osoba z niepełnosprawnością – 3 pkt
☐ kobieta – 1 pkt

Łączna liczba punktów za kryteria premiujące: …… pkt

Podpis osoby oceniającej: ……..

Data: ……

[1]**OSI 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