

ANKIETA ZGŁOSZENIOWA

Projekt nr FESL.07.02-IZ.01-05H6/23 pn. *Aktywna Integracja – CIS Katowice* współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021 – 2027

Imię:	
Nazwisko:	
Data urodzenia:	
Płeć:	
Numer telefonu lub adres e-mail (dane kontaktowe)	
Miejsce zamieszkania (miejscowość)	

Wyrażam chęć udziału w projekcie pn. *Aktywna Integracja – CIS Katowice* i spełniam przesłanki zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – jestem:

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
1.	Osobą bezrobotną	TAK	NIE	<ul style="list-style-type: none"> Osoby zarejestrowane w ewidencji urzędu pracy, jako osoba bezrobotna albo poszukująca pracy: zaświadczenie z właściwego urzędu pracy. Osoby bezrobotne niezarejestrowane w ewidencji urzędu pracy: zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające brak zatrudnienia lub tytułu do ubezpieczenia wynikającego z tytułu zatrudnienia
	Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Osoba aktywnie poszukująca zatrudnienia to osoba: <ul style="list-style-type: none"> zarejestrowana w urzędzie pracy jako bezrobotna lub poszukująca pracy lub <ul style="list-style-type: none"> niezarejestrowana w urzędzie pracy, ale gotowa do podjęcia pracy i aktywnego poszukiwania zatrudnienia 			
2.	Osobą długotrwale bezrobotną	TAK	NIE	
	Osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych			

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
		TAK	NIE	
3.	Osobą bierną zawodowo			Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające brak zatrudnienia lub tytułu do ubezpieczenia wynikającego z tytułu zatrudnienia.
<p>Osoba, która nie jest osobą pracującą ani bezrobotną. Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu); • dzieci i młodzież do 18 roku życia pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; • doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych 				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
		TAK	NIE	
4.	Osobą spełniającą przesłanki określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej			Zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub inny dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (np. aktualna decyzja o przyznanych świadczeniach).
<p>Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ubóstwa, • sieroctwa, • bezdomności, • bezrobocia, • niepełnosprawności, • długotrwałej lub ciężkiej choroby, • przemocy domowej, • potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, • bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych • trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, • trudności w przystosowaniu do życia, po zwolnieniu z zakładu karnego, • alkoholizmu lub narkomanii, 				

- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
5.	Osobą, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym	TAK	NIE	Zaświadczenie z właściwej instytucji lub inny dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielonego wsparcia.
<p>Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, • uzależnionych od alkoholu, • uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, • osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, • długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, • zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, • uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, • osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. 				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
6.	Osobą, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej	TAK	NIE	<ul style="list-style-type: none"> • Zaświadczenie z właściwej instytucji. • Zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, lub inny dokument potwierdzający przebywanie uczestnika/uczestniczki w pieczy zastępczej.
Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
7.	Osobą z niepełnosprawnością	TAK	NIE	<ul style="list-style-type: none"> • Orzeczenie o stopniu

Osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.					
8.	Osobą z niepełnosprawnością o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub z niepełnosprawnością sprzężoną lub z chorobami psychicznymi lub z niepełnosprawnością intelektualną lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	TAK	NIE	<p>niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym</p> <ul style="list-style-type: none"> • Orzeczenie o niezdolności do pracy. • Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności. • Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. • Inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.). • W przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia. 	
Osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.					

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
9.	Osobą, korzystającą z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021–2027	TAK	NIE	Dokument wystawiony przez ośrodek pomocy społecznej (OPS) lub przez organizację partnerską wydającą żywność.
Osoba zakwalifikowana przez ośrodek pomocy społecznej do udziału w Programie – wydając skierowanie potwierdzające spełnianie przez tę osobę wymaganych kryteriów.				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
10.	Osobą, objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę	TAK	NIE	<ul style="list-style-type: none"> • Numer PESEL ze statusem UKR. • Zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawianego przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców.
Osoby, o których mowa w Ustawie z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz Ustawie z dnia 15 maja 2024 r. o zmianie ustawy o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz niektórych innych ustaw.				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
		TAK	NIE	
11.	Osobą, wykluczoną komunikacyjnie			Oświadczenie uczestnika/uczestniczki o miejscu zamieszkania z następujących gmin wchodzących w obszar realizacji projektu: Ujsoły, Czernichów, Milówka, Rajcza, Jeleśnia, Koszarawa, Radziechowy-Wieprz, Gilowice, Łękawica, Porąbka, Świnna, Węgierska Górka, Ślemień, Lipowa, Żywiec, Łodygowice, Strumień, Wilamowice, Buczkowice, Kozy, Jasienica, Szczyrk, Wilkowice, Czechowice-Dziedzice, Jaworze, Bestwina, Miedźna, Suszec, Goczałkowice-Zdrój, Pszczyna, Pawłowice.
Wykluczenie komunikacyjnie lub transportowe – to pozbawienie możliwości korzystania z transportu publicznego mieszkańców danego obszaru. Szczegółowe informacje dotyczące obszarów wykluczenia dla województwa śląskiego znajdziesz w dokumencie <i>Analiza dostępności komunikacyjnej na terenie województwa śląskiego</i> dostępnym na stronie https://funduszeue.slaskie.pl/lisi/nabor/47 (załącznik nr 10).				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
		TAK	NIE	
12.	Osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy			Świadectwo zwolnienia z zakładu karnego lub równoważny dokument wydany przez odpowiednie instytucje.
12 miesięcy liczone jest od dnia zwolnienia lub opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia do projektu.				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
		TAK	NIE	
13.	Osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie powyżej 12 miesięcy			Świadectwo zwolnienia z zakładu karnego lub równoważny dokument wydany przez odpowiednie instytucje.
12 miesięcy liczone jest od dnia zwolnienia lub opuszczenia jednostki penitencjarnej do dnia przystąpienia do projektu.				

Lp.	Status	Zaznacz właściwą odpowiedź		Dokumenty potwierdzające status
		TAK	NIE	
14.	Osobą, która została skierowana do CIS			Stosowne skierowanie do CIS.
Osoba skierowana do CIS, zgodnie w przepisami ustawy o zatrudnieniu socjalnym.				

W projekcie możesz skorzystać z dodatkowego wsparcia, jeśli umożliwi ci to udział w działaniach projektowych. Zaznacz, jakiego wsparcia potrzebujesz:

1. Zapewnienie tłumacza polskiego języka migowego	TAK	NIE
2. Zapewnienie asystenta osoby z niepełnosprawnością	TAK	NIE
3. Zapewnienie pętli indukcyjnej	TAK	NIE
4. Zapewnienie materiałów w powiększonej czcionce (powyżej 12 pkt)	TAK	NIE
5. Specjalna dieta, potrzeby żywieniowe (jaka?)		
6. Inne (jakie?)		

Dodatkowe oświadczenia:

W związku z wolą (chęcią) przystąpienia do projektu, oświadczam, że:

1. podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości (rozumiem), że składanie oświadczeń niezgodnych ze stanem faktycznym podlega odpowiedzialności,
2. posiadam lub będę posiadał i przedłożę niezwłocznie dokumenty potwierdzające mój status/status na rynku pracy, które wskazałem/wskazałam w Ankiecie zgłoszeniowej. Przyjmuję do wiadomości (rozumiem), że jeśli nie przedłożę ww. dokumentów, nie będę mógł/mogła wziąć udziału w projekcie,
3. zostałem poinformowany/zostałam poinformowana, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny Plus),
4. zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem uczestnictwa w projekcie* i zobowiązuje się do jego przestrzegania,
5. zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Administratora danych osobowych – Fundację Caritas Katowice (Beneficjenta),
6. nie korzystam oraz nie będę korzystał ze wsparcia w innych projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus,
7. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem,



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

8. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że w trakcie trwania projektu lub po jego zakończeniu, instytucje do tego uprawnione, mogą prowadzić badania ewaluacyjne, to znaczy mogą się skontaktować w celu poznania opinii na temat projektu, w którym brałem/brałam udział. Zobowiązuję się udzielić tym instytucjom odpowiedzi zgodnych ze stanem faktycznym (prawdą).

.....

data

.....

Podpis osoby zgłaszającej
chęć udziału w projekcie