



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Tytuł projektu: *Tak dla integracji*
Numer projektu: FEWM.09.03-IZ.00-0005/23
Nazwa Programu Regionalnego: Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027
Priorytet: Priorytet 9: Włączenie i integracja EFS Plus
Działanie: Działanie 9.13. Integracja obywateli państw trzecich w środowisku lokalnym

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA/TKI (proszę zaznaczyć znakiem „x” i /lub uzupełnić DRUKOWANYMI)

1.	Imię (imiona)	
2.	Nazwisko	
3.	PESEL (jeśli nie ma należy wpisać „brak”)	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
5.	Wiek	
6.	Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia):</i>	<p>Oświadczam, że posiadam wykształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) (ISCED 0)</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe (ISCED 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (ISCED 2)</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (szkoła zawodowa, liceum, technikum) (ISCED 3)</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) (ISCED 4)</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe (ISCED 5-8)</p>

II. DANE KONTAKTOWE (proszę uzupełnić - DRUKOWANYMI)

7.	Adres zamieszkania* (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego)	Województwo:
8.		Powiat:
9.		Gmina:
10.		Miejscowość:
11.		Kod pocztowy:
12.		Ulica:

* Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

13.		Numer budynku/nr lokalu:
15.	Obszar zamieszkania	<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski [†]
16.	Telefon kontaktowy/ Adres e-mail	

III. STATUS ZAWODOWY NA RYNKU PRACY (proszę zaznaczyć znakiem „x”)		
18. Aktualny status zawodowy na rynku pracy	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji UP	W tym: <input type="checkbox"/> Długotrwale bezrobotna
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji UP	
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	W tym: <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Inne
	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca	W tym: <input type="checkbox"/> Prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> W administracji rządowej <input type="checkbox"/> W administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty) <input type="checkbox"/> W administracji pozarządowej <input type="checkbox"/> W MMŚP <input type="checkbox"/> W podmiocie wykonującym działalność leczniczą <input type="checkbox"/> W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) <input type="checkbox"/> W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) <input type="checkbox"/> W szkolenie lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) <input type="checkbox"/> Na uczelni <input type="checkbox"/> W instytucie naukowym <input type="checkbox"/> W instytucie badawczym <input type="checkbox"/> W instytucie działającym w ramach Sieci badawczej Łukasiewicz <input type="checkbox"/> W międzynarodowym instytucie naukowym <input type="checkbox"/> Dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki <input type="checkbox"/> Na rzecz państwowej osoby prawne

[†] **Obszary wiejskie** to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast (tj. obszary gmin wiejskich oraz część wiejska - leżąca poza miastem, gminy wiejsko – miejskiej).



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

		<input type="checkbox"/> Inne
Zatrudniony w (pełna nazwa pracodawcy DRUKOWANYMI):	
IV. DANE NA POTRZEBY REKRUTACJI (proszę zaznaczyć znakiem „x”)		
KRYTERIA DOSTĘPU OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć x we właściwym polu)		
19.	Jestem obywatelem państwa trzeciego, w tym migrantem przebywającym w Polsce legalnie Na potwierdzenie należy przedstawić: dokumenty upoważniające do pobytu i pracy, tj. : wizę lub kartę pobyt stałego/czasowego, lub kartę pobytu rezydenta długoterminowego UE, dokument potwierdzający objęcie ochroną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
20.	Jestem osobą przebywającą na obszarze realizacji projektu tj. powiatu: M. Olsztyn, olsztyńskiego, nowomiejskiego, iławskiego i ostródzkiego województwa warmińsko-mazurskiego. Na potwierdzenie statusu przebywania należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające pracę na obszarze woj. warmińsko-mazurskiego lub oświadczenie o uczeniu się lub zaświadczenie o zamieszkaniu na wskazanym terenie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
21.	Jestem osobą w wieku 18 lat i więcej.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
KRYTERIA PREMUIĄCE OŚWIADCZAM, ŻE: (należy zaznaczyć x we właściwym polu)		
23.	Jestem osobą, która po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę została objęta ochroną czasową. (+10 pkt) Na potwierdzenie spełnienia kryterium należy przedstawić zaświadczenie o objęciu ochroną czasową.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

24.	<p>Jestem osobą niepełnosprawną (+2 pkt) ⁵</p> <p>Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
-----	--	---

V. WYBÓR NAUKI (proszę zaznaczyć znakiem „x”)

26.	Wybór trybu nauki	<input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu rano <input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu popołudniu <input type="checkbox"/> zajęcia w tygodniu i/lub w weekendy <input type="checkbox"/> zajęcia w dowolny dzień tygodnia i o dowolnej godzinie
-----	-------------------	---

DODATKOWE INFORMACJE

27.	<p>Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z np. niepełnosprawności lub stanu zdrowia, związane z uczestnictwem w projekcie? (np. przestrzeń dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zapewnienie tłumacza, tłumacza migowego, zapewnienie asystenta, posiłek, transport, inne)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
-----	--	---

Jeśli tak, proszę wpisać jakie:

**Zakres danych nt uczestników projektów współfinansowanych z EFS+: SM EFS
(System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus)
OŚWIADCZAM ŻE (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu):**

Jestem osobą obcego pochodzenia

To każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

- tak
 nie
 odmowa udzielenia informacji

Jestem osobą państwa trzeciego

Zalicza się tu osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, bezpieczeństwa zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.

- tak
 nie
 odmowa udzielenia informacji

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)

Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

- tak
 nie
 odmowa udzielenia informacji



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami⁵	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa udzielenia informacji

.....

(miejsowość, data)

.....

Podpis Kandydata/ Kandydatki

.....

czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za rekrutację

.....

czytelny podpis Beneficjenta

Numer oraz data wpływu Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że :

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie „*Tak dla Integracji*” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23 zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa* i bez zastrzeżeń akceptuję jego treść oraz jestem świadomy możliwości wprowadzenia w nim zmian.
2. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „*Tak dla Integracji*” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23
3. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że kurs może odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce przebywania/zamieszkania.
5. Nie korzystam ze wsparcia udzielanego w ramach centrów integracji cudzoziemców w koordynacji z projektami Funduszu Azylu, Migracji i Integracji dotyczącymi budowania struktur dla integracji cudzoziemców w Polsce.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z kryteriami kwalifikowalności uprawniającymi mnie do udziału w ww. projekcie.
7. Jestem świadomy/a, że złożenie dokumentów rekrutacyjnych (m.in. formularza) nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w ww. projekcie.
8. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.
9. Przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie uczestnictwa i rekrutacji do ww. projektu.
10. Zostałem/am poinformowany/a i jestem świadomy/a tego, że Projekt *Tak dla Integracji*” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
11. Wrażam zgodę na udział w diagnozie, badaniach ankietowych, testach, egzaminach wewnętrznych, egzaminach zewnętrznych oraz innych formach monitoringu realizowanego na potrzeby projektu *Tak dla Integracji*” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

12. Zostałem poinformowany/a o obowiązku przekazania informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) na zasadach zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).
13. Zobowiązuję się do wypełnienia dokumentów związanych z projektem.
14. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest „**Pretender**” **Adrian Wronka** ul. Felicjanów 86, 95-040 Koluszki (Lider) oraz **Europejska Akademia Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych**, ul. Jagiellońska 59, 10-283 Olsztyn (Partner). W przypadku pytań dotyczących przetwarzania moich danych osobowych, mogę skontaktować się:
 - a. za pomocą skrzynki mailowej: awronka@pretender.pl;
 - b. pisemnie na adres: „Pretender” Adrian Wronka ul. Wieniawskiego 40, 93-564 Łódź
 - c. osobiście w siedzibie firmy „Pretender” Adrian Wronka ul. Wieniawskiego 40, 93-564 Łódź
15. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie „*Tak dla Integracji*” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23
16. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1). Wszystkie powyższe informacje są dostępne również na stronie internetowej <https://pretender.pl/> w sekcji „**RODO**”.
17. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych.
18. Przedstawione przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym oraz innych dokumentach rekrutacyjnych dane osobowe oraz adres zamieszkania są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień przystąpienia do projektu „*Tak dla Integracji*” nr FEWM.09.03-IZ.00-0005/23
19. Zostałem poinformowany, iż projekt „**Tak dla Integracji**” nr FEWM.06.05-IZ.0005/23, realizowany jest przez „Pretender” Adrian Wronka w partnerstwie z Olsztyńską Szkołą Wyższą, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027.
20. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu i w załączonych do niego dokumentach rekrutacyjnych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, potwierdzam prawdziwość przekazanych danych własnoręcznym podpisem.
21. Jestem **świadomy/a** odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, Instytucje Zarządzającą) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem zgodności z prawdą.
22. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Pretender Adrian Wronka w partnerstwie z OSW, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Pretender Adrian Wronka oraz Olsztyńska Szkoła Wyższa, będą mieli prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
23. Zobowiązuję się, że w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Realizatorowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat uczestnictwa w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata/Kandydatki



Słownik pojęć:

Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, zarejestrowana lub niezarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać jako osoby bezrobotne. **Na potwierdzenie statusu osoby bezrobotnej (zarejestrowanej) należy przedstawić zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy.**

²Osoba długotrwale bezrobotna - osoby poniżej 25 roku życia bezrobotne nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy (>6 miesięcy), osoby w wieku 25 lat lub więcej - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

³Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Za biernych zawodowo uznaje się m.in. studentów studiów stacjonarnych. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

⁴Osoba pracująca - osoba w wieku 15 lat i więcej, która wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne lub osoba posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracowała ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie. Osoba prowadząca działalność na własny rachunek – prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową - jest również uznawana za pracującą, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków:

- a) Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków.
- b) Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódkę czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konwencjach lub seminariach).
- c) Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobę pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. **Na potwierdzenie statusu osoby pracującej należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy (wzór do wykorzystania w załączeniu).**

⁵Osoba z niepełnosprawnościami – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. **Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.**

Osoba przebywająca legalnie w Polsce - Osoba przebywająca na obszarze wymienionych powiatów oraz posiadająca dokument upoważniający do pobytu i pracy tj. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcie ochroną czasową lub inne.



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

Obywatel Państwa trzeciego - Obywatel państwa trzeciego to osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, ani krajów takich jak: Norwegia, Islandia, Lichtenstein oraz Szwajcaria, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa.

Osoba obcego pochodzenia - Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

Osoba posiadająca status migranta - Osoba, która przemieszcza się do innego kraju w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe lub pobyt czasowy)

5

Do Formularza rekrutacyjnego należy załączyć:

- dokumenty poświadczające przebywanie na obszarze powiatu M. Olsztyn oraz powiatów: olsztyńskiego, nowomiejskiego, iławskiego i ostródzkiego w województwie warmińsko-mazurskim np. zaświadczenie OPS/Urząd Gminy/PUP/ZUS/umowa najmu lokalu, umowa o pracę, zaświadczenie od placówki kształcenia, inne,
- dokument potwierdzający obywatelstwo kraju trzeciego np. dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, w szczególności paszport, powiadomienie o nadaniu nr PESEL ze statusem UKR, urzędowe zaświadczenie o posiadanym obywatelstwie, karta pobytu;
- dokument potwierdzający status migranta – np. dokument potwierdzający tożsamość i obywatelstwo, w szczególności paszport, powiadomienie o nadaniu nr PESEL ze statusem UKR, urzędowe zaświadczenie o posiadanym obywatelstwie, karta pobytu;
- dokument potwierdzający legalny pobyt w Polsce – np. legalnie-dokument upoważniający do pobytu i pracy ,tj. wiza, karta pobytu, dokument potwierdzający objęcie ochroną czasową;
- w przypadku osób które po agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę zostały objęte w Polsce ochroną czasową – zaświadczenie o objęciu ochroną czasową;
- w przypadku osób z niepełnosprawnościami - orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
- w przypadku osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP, w tym długotrwale bezrobotnych - zaświadczenie z PUP potwierdzające ten status;
- w przypadku osób bezrobotnych niezarejestrowanych w PUP - zaświadczenie ZUS w zakresie braku odprowadzania składek na dzień przystąpienia do projektu;
- w przypadku osób zatrudnionych – kopia umowy o pracę lub zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy;
- w przypadku osób uczących się - zaświadczenie potwierdzające status;
- w przypadku osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań – oświadczenie na temat miejsca przebywania w okresie realizacji projektu;
- w przypadku osób należących do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) - zaświadczenie lub inny dokument potwierdzający status;
- inne dokumenty potwierdzające sytuację Kandydata/tki,
- ankieta badania potrzeb Uczestników/czek projektu



ANKIETA BADANIA POTRZEB SZKOLENIOWYCH KANDYDATÓW/TEK

DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Tak dla Integracji”

1. Określ swój aktualny poziom kompetencji z zakresie posługiwania się językiem polskim:

(1 – bardzo zły , 2 – zły , 3 – średni, 4 - dobry, 5 – bardzo dobry)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2. Określ swoje zapotrzebowanie na skorzystanie ze wsparcia specjalistycznego: prawnego, psychologicznego/psychoterapeutycznego:

(1 – zdecydowanie nieprzydatne , 2 – trudno powiedzieć, 3 – raczej przydatne , 4 - przydatne, 5 – bardzo przydatne)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. Określ swoje zapotrzebowanie na skorzystanie ze wsparcia asystenta/tłumacza:

(1 – zdecydowanie nieprzydatne , 2 – trudno powiedzieć , 3 – raczej przydatne, 4 - przydatne, 5 – bardzo przydatne)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4. Określ swój aktualny poziom wiedzy z zakresu wartości i kultury polskiej:

(1 – bardzo zły , 2 – zły , 3 – średni, 4 - dobry, 5 – bardzo dobry)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. Określ swój aktualny poziom wiedzy z zakresu ekologii i ochrony środowiska w życiu codziennym:

(1 – bardzo zły , 2 – zły , 3 – średni, 4 - dobry, 5 – bardzo dobry)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6. Określ swój poziom integracji z lokalną społecznością i wiedzy o instytucjach pozarządowych:



Tak dla integracji
FEWM.09.03-IZ.00-0005/23

(1 – bardzo zły , 2 – zły , 3 – średni, 4 - dobry, 5 – bardzo dobry)

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. Określ swoje preferencje w zakresie języka dokumentacji projektowej:

Polski	Rosyjski	Białoruski	Angielski	Ukraiński
Inny – jaki?				

.....

podpis