| **ІМ'Я БЕНЕФІЦІАРА** |
| --- |
| STOWARZYSZENIE ONI |
| **НАЗВА ПРОЕКТУ** |
| ONI na pomoc migrantom! |
| **НОМЕР ПРОЕКТУ** |
| FEWP.06.12-IP.01-0097/23 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ КАНДИДАТА/КИ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ім'я (імена). | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Прізвище | |  | | | | | | | | | | стать | ☐ | Жіноча | |
| ☐ | Чоловіча | |
| Дата народження | |  | | | | | | | Актуальний вік | | | |  | | |
| Номер PESEL | |  | | | | Місце народження | | | |  | | | | | |
| Громадянство | | ☐ Польське громадянство ☐ Відсутність польського громадянства – громадяни країни ЄС ☐ Відсутність польського громадянства – громадяни країн поза ЄС | | | | | | | | | | | | | |
| **Адреса проживання** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Місцевость | |  | | | | | | | Поштовий індекс | | |  | | | |
| Вулиця | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Номер будинку | |  | | Номер квартири |  | | | | Повіт | | |  | | | |
| Воєводство | |  | | | | | | | Гміна | | |  | | | |
| Адреса електронної пошти | |  | | | | | | Контактний телефон | | | |  | | | |
| **Поштова адреса**  **(якщо відрізняється від місця проживання)** | | | | | | | | | | | | | |
| Місцевость | |  | | | | Поштовий індекс | | | |  | | | |
| Вулиця | |  | | | | Будинок, приміщення № | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РІВЕНЬ ОСВІТИ**  Я заявляю, що маю освіту ( позначте «X» у відповідному полі ): | | | | | | | | | |
| **ISCED 0 -** Жодної | ❑ | **ISCED 2** Середня I рівня | ❑ | **ISCED 4** Поліциальна школа | | | ❑ | | |
| **ISCED 1** Закінчена начальна | ❑ | **ISCED 3** Старша середня освіта (середня школа, технікум, професійно-технічне училище) | ❑ | **ISCED 5-8** Вища | | | ❑ | | |
|  |  |  |  |  | | |  | | |
| **СТАТУС ОСОБИ НА РИНКУ ПРАЦІ НА МОМЕНТ ПРИЄДНАННЯ ДО ПРОЄКТУ** (позначте «X» у відповідному полі): | | | | | **ТАК** | | | **НІ** | |
| **Я безробітний:**  Безробітний - особа, яка не має роботи, готова працювати та активно шукає роботу. Це визначення включає всіх осіб, зареєстрованих як безробітні відповідно до національного визначення, навіть якщо вони не відповідають усім трьом критеріям, зазначеним вище. Особи, які мають право на відпустку у зв’язку з вагітністю та пологами або по догляду за дитиною, які є безробітними в розумінні цього визначення (не отримують допомогу у зв’язку з відпусткою), також повинні реєструватися як безробітні. Особи, які активно шукають роботу, – це особи, зареєстровані в службі зайнятості як безробітні чи такі, що шукають роботу, або незареєстровані, але відповідають зазначеним вище умовам, тобто готові приступити до роботи та активно шукають роботу. в тому числі:  ❑тривалий час безробітні  ❑інші  **ПОЯСНЕННЯ:**  безробітний - особа, яка є безробітною, готова працювати та активно шукає роботу. Це визначення включає всіх осіб, зареєстрованих як безробітні відповідно до національного визначення, навіть якщо вони не відповідають усім трьом критеріям, зазначеним вище. Особи, які мають право на відпустку у зв’язку з вагітністю та пологами або по догляду за дитиною, які є безробітними в розумінні цього визначення (не отримують допомогу у зв’язку з відпусткою), також повинні бути зазначені як безробітні. Особи, які активно шукають роботу, – це особи, зареєстровані в службі зайнятості як безробітні чи такі, що шукають роботу, або незареєстровані, але відповідають зазначеним вище умовам, тобто готові приступити до роботи та активно шукають роботу; | | | | | ❑ | | | ❑ | |
| довготривалий безробітний - безробітний, який протягом останніх 2 років перебував на обліку ПУП більше 12 місяців, не враховуючи періоди стажування та професійної підготовки дорослих. | | | | |  | | |  | |
| **Я людина (правильно позначте "Х"):**  **професійно неактивний**, у тому числі (як додаток надаю довідку з Установи соціального страхування (ZUS) або підтвердження генерації з Платформи електронних послуг (PUE ZUS)\*):  ❑особа, яка не бере участі в освіті чи навчанні  ❑особа, яка навчається або здобуває освіту  ❑інші    \*термін дії сертифіката 30 днів з дати видачі  **ПОЯСНЕННЯ:**  професійно неактивна особа - особа, яка в даний момент не створює силових ресурсів  працюючий (тобто ні зайнятий, ні безробітний). Економічно неактивними вважаються:  а) студенти денної форми навчання, якщо вони вже не працевлаштовані (також неповний робочий день), то їх слід вказати як працюючих;  б) діти та підлітки до 18 років. студенти, якщо вони не відповідають умовам,  на підставі яких їх можна класифікувати як безробітних або зайнятих;  в) докторанти, які не працюють у ВНЗ, іншій установі чи на підприємстві. Якщо докторант виконує професійні обов’язки, за які отримує винагороду, або веде бізнес, його слід розглядати як найману особу. Якщо докторант зареєстрований як безробітний, він повинен бути включений до рівня безробіття. | | | | | ❑ | | | ❑ | |
| **Особа працююча 1**  Довідка **від роботодавця** про працевлаштування | | | | | ❑ | | | ❑ | |
| **ВКЛЮЧАЮЧИ:** | | | | | | | | | |
| самозайнята особа | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в державній адміністрації | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в органах місцевого самоврядування  (крім шкіл та навчальних закладів) | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в неурядовій організації | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює на мікро-малому або середньому підприємстві | | | | | |  | | |  |
| людина, яка працює на великому підприємстві | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в суб'єкті медичної діяльності | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в школі чи навчальному закладі (педагогічний колектив) | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в школі чи навчальному закладі (непедагогічний персонал) | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в школі чи навчальному закладі (керівний персонал) | | | | | |  | | |  |
| людина, яка працює в університеті | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в науковому інституті | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в науково-дослідному інституті | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в інституті, що працює в рамках дослідницької мережі | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в міжнародному науковому інституті | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює у федерації суб’єктів системи вищої освіти і науки | | | | | |  | | |  |
| особа, яка працює в державній юридичній особі | | | | | |  | | |  |
| інші | | | | | |  | | |  |
|  | | | | |  | | |  | |
| **ФОРМАЛЬНІ КРИТЕРІЇ** **- обов'язкові**  *(позначте "X" у відповідному полі):* | | | | | **ТАК** | | | **НІ** | |
| Я особа, яка проживає або перебуває у Великопольському воєводстві в розумінні положень Цивільного кодексу | | | | | ❑ | | | ❑ | |
| Я є громадянином третіх країн (особа, яка є громадянином країн за межами ЄС; особа без громадянства відповідно до Конвенції про статус осіб без громадянства 1954 року та особа без встановленого громадянства, яка добровільно бажає покращити та доповнити навички та компетенції)  Я додаю наступне як додаток: віза/карта проживання/проїзний документ, передбачений Женевською конвенцією/охоронний сертифікат (SUdSC). | | | | | ❑ | | | ❑ | |
| Я заявляю, що станом на дату заповнення Форми участі мені виповнилося **18 років** . | | | | | ❑ | | | ❑ | |
| Я заявляю, що **не отримую підтримку** більше ніж за 1 проектом, який співфінансується з EFS+ у сфері соціальної та професійної активації одночасно. | | | | | ❑ | | | ❑ | |
|  | | | | | |  | | |  |
| **Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО:**  **(***позначте "X" у відповідному полі***):** | | | | | | **ТАК** | | | **НІ** |
| Я людина іноземного походження  (іноземці - будь-яка особа, яка не має польського громадянства, незалежно від того, чи має вона громадянство(-я) інших країн, або особа, чий хоча б один із батьків народився за межами Польщі  Я додаю наступне як додаток: віза/карта проживання/проїзний документ, передбачений Женевською конвенцією/охоронний сертифікат (SUdSC). | | | | | | ❑ | | | ❑ |
| Я особа, яка проживає в Польщі у зв’язку з бойовими діями, що ведуться на території України, і перебуваю в особливо складній життєвій ситуації (якщо вибрано «ТАК», будь ласка, надайте документ, що підтверджує статус у значенні Виконавчого рішення Ради 5 (ЄС) 2022/382 від 03.04.2022, що підтверджує наявність масового припливу переміщених осіб з України у значенні статті 5 Директиви 2001/55/EC та в результаті введення тимчасового захисту або паспорт зі штампом, що підтверджує дату перетину кордону з Польщею, карта побуту або інший еквівалентний документ - присвоєння номера PESEL  дата прибуття до Польщі…………………………………… | | | | | | ❑ | | | ❑ |
| Я людина з інвалідністю  У додатку додаю довідку/інший документ, що підтверджує стан мого здоров'я, згідно: Закон від 27.08.1997р. з питань трудової та соціальної реабілітації та прийняття на роботу О.Н./Акт від 19.08.1994р про охорону психічного здоров'я | | | | | | ❑ | | | ❑ |
| **Я людина без професійної кваліфікації** | | | | | | ❑ | | | ❑ |

| **СТАТУС УЧАСНИКА НА МОМЕНТ ПРИЄДНАННЯ ДО ПРОЕКТУ** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ОСОБА ІНОЗЕМНОГО ПОХОДЖЕННЯ**  тобто іноземці, тобто кожна особа, яка не має польського громадянства, незалежно від того, чи має вона громадянство/громадянство інших країн. | TAK | | |  | HI | |  | |
| **ОСОБА З ТРЕТЬОЇ КРАЇНИ**  тобто особа, яка є громадянином країни, що не входить до ЄС, або особа без громадянства | TAK | | |  | HI | |  | |
| **ОСОБА, ЩО НАЛЕЖИТЬ ДО НАЦІОНАЛЬНОЇ АБО ЕТНІЧНОЇ МЕНШИНИ**  національні меншини: білоруська, чеська, литовська, німецька, вірменська, російська, словацька, українська, єврейська;  етнічні меншини: караїми, лемки, роми, татари;  маргіналізовані спільноти: роми. | TAK |  | ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ | |  | HI | |  |
| **БОМЖ АБО ПОМІТНА ОСОБА**  **ВИКЛЮЧЕННЯ ДОСТУПУ ДО ЖИТЛА**  1. Бездомні, включно з людьми, які проживають у громадських місцях або в екстрених приміщеннях;  2. Без житла, включаючи людей, які перебувають у закладах для бездомних, притулках для жінок, притулках для іммігрантів, людей, які залишають пенітенціарні/кримінальні/медичні установи, установи догляду, людей, які отримують довгострокову підтримку через бездомність - спеціалізоване підтримуване житло);  3. Незабезпечене житло, включаючи людей у ​​незахищеному житлі - тимчасове проживання з родиною/друзями, тобто перебування у звичайному житлі, але не в постійному місці проживання через його відсутність, незаконних орендодавців або незаконне захоплення землі, люди з невизначеною орендою з наказ про виселення, люди, яким загрожує насильство;  4. Неналежні житлові умови, у тому числі особи, які проживають у тимчасових/непостійних спорудах, неякісних квартирах – приміщеннях, непридатних для проживання за державними стандартами, в умовах надзвичайної скупченості;  5. Особи, які не проживають у житловому приміщенні в розумінні положень про захист прав наймачів та комунального житлового фонду та не зареєстровані для постійного проживання в значенні положень про облік населення, а також особи, які не проживають у житлове приміщення та зареєстровані для постійного проживання в приміщенні, де немає варіантів житла. | TAK | | |  | HI | |  | |
| **ЛЮДИНА З ІНВАЛІДНІСТЮ Інваліди вважаються особами відповідно до положень Закону від 27 серпня 1997 року. з питань професійної та соціальної реабілітації та працевлаштування інвалідів, а також осіб з порушеннями**  **психічні розлади, зазначені в**  Закон від 19 серпня 1994 року про охорону психічного здоров'я. Статус особи з інвалідністю підтверджується, зокрема, відповідною довідкою або іншим документом, що підтверджує стан здоров'я | TAK |  | ВІДМОВА В НАДАНІ ІНФОРМАЦІЇ | |  | HI | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я вимоглива людина:** | | | | |
| забезпечення архітектурної доступності, наприклад: вхід на рівні землі навколо будівлі, пандус, ліфт | TAK |  | HI |  |
| підготовка інформаційних/навчальних матеріалів, надрукованих більшим шрифтом, ніж стандартний | TAK |  | HI |  |
| підготовка матеріалів шрифтом Брайля | TAK |  | HI |  |
| надання перекладача польської жестової мови (PJM) | TAK |  | HI |  |
| надання сурдоперекладача (SJM) | TAK |  | HI |  |
| надання перекладача для системи зв’язку для сліпоглухих людей (SKOGN) | TAK |  | HI |  |
| забезпечення індукційної петлі | TAK |  | HI |  |
| супровід помічника, наприклад: сліпий, сліпоглухий, особа з фізичними вадами | TAK |  | HI |  |
| Наявність супроводжуючої особи/асистента особи з інвалідністю | TAK |  | HI |  |
| забезпечення особливих харчових потреб | TAK |  | HI |  |
| Інші, наприклад: подовження часу підтримки через потребу у повільнішому перекладі на мову жестів, повільне мовлення, читання з губ. | TAK |  | HI |  |
| Якщо вибрано ТАК, введіть: | ……………………………………………………………………………………………… | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| КРИТЕРІЇ ПРЕМІЇ  Я ЗАЯВЛЯЮ, ЩО: (позначте „X” у відповідному полі): | |
| **Я особистість:** | ❑ безробітний **(+ 10 pkt)**  ❑ професійно неактивний **(+ 9 pkt)**  ❑ працює **(+ 2 pkt)** |
| **Я людина з освітою на рівні:** | ❑ ISCED 0 **(+10 pkt)**  ❑ ISCED 1 **(+10 pkt)**  ❑ ISCED 2 **(+8 pkt)**  ❑ ISCED 3 **(+6 pkt)**  ❑ решта **(+2 pkt)** |
| **Я людина з професійним досвідом:** | ❑ до 12 місяців **(+ 10 pkt)**  ❑ 12-24 місяці **(+ 6 pkt)**  ❑ більше 24 місяців **(+ 4 pkt)** |
| *Я особа з громадянством України (УКР):* | ❑ Tak **(+ 25 pkt)**  ❑ HI **(+ 0 pkt)** |
| **Я особа, на яку поширювався тимчасовий захист після агресії Російської Федерації проти України** | ❑ Tak **(+ 20 pkt)**  ❑ HI **(+ 0 pkt)** |
| **Я людина з обмеженими можливостями** | ❑ Tak **(+ 15 pkt)**  ❑ HI **(+ 0 pkt)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФОРМА ЗВІТУ ПРО ОСОБЛИВІ ПОТРЕБИ**  **ЧЕРЕЗ ІНВАЛІДНІСТЬ (СТОСУЄТЬСЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ)** | | | | | **Я не повідомляю про особливі потреби або**  **не застосовується** | |
| **Вид потреби**  **Vyd potreby** | | | ***Будь ласка, введіть потребу внаслідок вашої інвалідності*** | |
| Адаптація простору з обмеженими можливостями пересування | | |  | | ❑ | |
| Надання спеціалізованої форми матеріалів | | |  | |
| Надання допоміжної слухової системи | | |  | |
| Надання сурдоперекладача | | |  | |
| Інше (наприклад, спеціальні страви) | | |  | |
| **ФОРМА ПОВІДНОСТІ ДЛЯ ІНОЗЕМЦІВ** | | | **Я не повідомляю про особливі потреби або**  **не застосовується** | |
| Будь ласка, введіть свої потреби, пов’язані з іноземним походженням (наприклад, допомога з польською мовою) |  | | ❑ | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата, місто** | **Розбірливий підпис** |
|  |  |

**Словник термінів:**

**1** Працююча особа - це особа, яка:

а) віком від 15 до 89 років, які: виконуює роботу, за яку отримуює винагороду, від якої отримують прибуток або сімейні вигоди;

б) маює роботу або маює власний бізнес, але тимчасово не працює (наприклад, через хворобу, відпустку, трудовий спір або навчання чи навчання) або

в) виробляю сільськогосподарську продукцію, основна частина якої призначена для продажу або бартеру.

Працюючими також вважаються:

г) самозайняті особи, тобто ведуть бізнес або діяльність, зазначену у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. - Закон про підприємців, фермерське господарство або професійну практику за умови дотримання однієї з таких умов:

ґ) особа працює у своєму бізнесі, професійній практиці чи на фермі з метою отримання доходу, навіть якщо підприємство не приносить прибутку;

д) особа приділяє час веденню бізнесу або діяльності, згаданій у ст. 5 Закону від 6 березня 2018 р. - Закону про підприємців, професійну практику або сільськогосподарське господарство, навіть якщо не було здійснено продажів чи послуг і нічого не було вироблено (наприклад: фермер виконує роботу для підтримки свого господарства; архітектор витрачає час очікування клієнтів у своєму офісі; рибалка ремонтує свій човен або рибальські мережі, щоб продовжити роботу;

е) особа знаходиться в процесі заснування бізнесу, ферми або професійної практики; це включає придбання або встановлення обладнання та замовлення товарів для підготовки до запуску бізнесу. Член сім’ї, який допомагає безоплатно, вважається працюючим, якщо робота, яку він виконує, безпосередньо сприяє бізнесу, фермі або професійній практиці, якою володіє або керує пов’язаний член тієї самої родини;

є) членом сім’ї, який безкоштовно допомагає самозайнятій особі та який вважається «самозайнятою особою»;

ж) особи, які перебувають у відпустці по вагітності та пологах/догляді за дитиною/батьком, зазначені в Законі від 26 червня 1974 р. - Кодекс законів про працю, якщо вони вже не зареєстровані як безробітні (у цьому випадку статус безробітного має пріоритет).