****

Załącznik nr 2 do Umowy wsparcia w Projekcie: „Przepis na rozwój – czas na niskoemisyjną GOZpodarkę” nr FERS.01.03-IP.09-0083/23

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

**„Przepis na rozwój – czas na niskoemisyjną GOZpodarkę”**

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, konkursu „GOZ – to się opłaca”

**FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU**  **ZAZNACZYĆ „X”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię (imiona) | | |  | |
|  | Nazwisko | | |  | |
|  | Płeć | | | Kobieta  Mężczyzna | |
|  | PESEL | | |  | |
|  | Obywatelstwo | | | Obywatelstwo polskie |  |
| Brak polskiego - obywatel kraju UE |  |
| Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE |  |
|  | Wykształcenie | | | Średnie I stopnia lub niższe |  |
| Ponadgimnazjalne lub policealne |  |
| Wyższe |  |
|  | Kraj | | |  | |
|  | Miejscowość | | |  | |
|  | Kod pocztowy | | |  | |
|  | Województwo | | |  | |
|  | Powiat | | |  | |
|  | Gmina | | |  | |
|  | Telefon kontaktowy (komórkowy lub stacjonarny) | | |  | |
|  | Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |  | |
|  | Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu | Osoba pracująca | Tak | |  |
| Nie | |  |
| **osoba pracująca w mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwie (MŚP)** | |  |

****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie** | | |  |
| **osoba prowadząca działalność na własny rachunek** | | |  |
| inne | | |  |
| Zatrudniony w: (nazwa i adres) |  | | | |
| 16. | Status uczestnika Projektu w chwili przystąpienia do Projektu | Osoba obcego pochodzenia | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Osoba państwa trzeciego | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowanej) | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Odmowa podania informacji |  | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Odmowa podania informacji |  | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) [[1]](#footnote-1) | | Tak |  | |
| Nie |  | |
| Odmowa podania informacji |  | |

****

**Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę i nie będę uczestniczył/a w innym projekcie w ramach konkursu „GOZ – to się opłaca” niż „Przepis na rozwój – czas na niskoemisyjną GOZpodarkę” nr FERS.01.03-IP.09-0083/23.**

|  |  |
| --- | --- |
| …..…………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |

**Oświadczam, że jestem zatrudniony/-a u Przedsiębiorcy:**

**……………………………………………..…………………………… ,**

**forma zatrudnienia[[3]](#footnote-3):**

**……………………………………………….……………………………**

* Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne z prawdą.
* Oświadczam, że nie uczestniczyłem/łam, nie uczestniczę oraz nie będę uczestniczyć w innym projekcie z konkursu „GOZ-to się opłaca” FERS.01.03-IP.09-005/23
* Oświadczam, że zostałem zapoznany z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych w zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Realizatora oraz w stosownych klauzulach informacyjnych, które otrzymałem od Organizatora w imieniu Instytucji Pośredniczącej i Instytucji Zarządzającej.

****

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. | ………………………………..……………. |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu |

Załącznik:

Umowa o pracę (zawarta w formie elektronicznej lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) / zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę/ dokumentacja ZUS DRA[[4]](#footnote-4).

1. W ramach tego wskaźnika zawsze należy wybrać TAK w przypadku, gdy miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się na obszarze wiejskim. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy pracownika w rozumieniu art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2023 r. poz. 462, z późn. zm.), tj.:

   1/ pracownika w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r.

   poz. 1465);

   1a/ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1110);

   2/ osobę wykonującą pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy

   o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli

   w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;

   3/ właściciela pełniącego funkcje kierownicze;

   4/ wspólnika w tym partnera prowadzącego regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiącego z niego korzyści finansowe [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)