



Akcelerator życia.

NAZWA BENEFICJENTA:
Fundacja SOWELO z siedzibą w Pile, ul. Różana Droga 1A, 64 – 920 Piła
TYTUŁ PROJEKTU:
Akcelerator życia. Przełam bariery. Odkryj siebie!
NR PROJEKTU:
FEW.06.10-IP.01-0042/25

DANE UCZESTNIKA					
IMIĘ					
NAZWISKO					
PESEL/INNY IDENTYFIKATOR					
PŁEĆ/WIEK (w chwili przystąpienia do projektu)		MĘŻCZYZNA		KOBIETA	
				WIEK	
WYKSZTAŁCENIE:		ŚREDNIE I STOPNIA LUB NIŻSZE (ISCED 0–2) (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum)			
		PONADGIMNAZJALNE (ISCED 3) LUB POLICEALNE (ISCED 4) (osoby, które <u>ukończyły</u> szkołę: zawodową (a po 2017 r. szkołę branżową I stopnia), liceum, technikum, liceum uzupełniające, technikum uzupełniające, liceum profilowane, szkołę branżową II stopnia, szkołę policealną)			
		WYŻSZE (ISCED 5–8) (osoby, które <u>ukończyły</u> studia krótkiego cyklu, studia licencjackie lub inżynierskie, studia magisterskie, studia doktoranckie)			

DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA	
WOJEWÓDZTWO	Wielkopolskie
POWIAT	
GMINA	
MIEJSCOWOŚĆ	
ULICA	
NR BUDYNKU	
NR LOKALU	
KOD POCZTOWY	
TELEFON KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL	



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Akcelerator życia.

OŚWIADCZENIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ (obligatoryjne)

Proszę zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

- Jestem osobą potrzebującą wsparcia:
 - w wieku powyżej 18 roku życia
 - posiadającą status osoby z niepełnosprawnością w stopniu:
 - znacznym
 - umiarkowanym
 - jestem osobą zagrożoną ubóstwem
 - zamieszkującą (zgodnie z kc.)
 - powiat jarociński
 - powiat wągrowiecki
 - powiat średzkiego
 - powiat słupecki
 - powiat koniński
 - miasto Konin

KRYTERIA PREMIUJĄCE PUNKTOWE (jeśli dotyczy)

Należy zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

Kryteria dotyczące osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, tj. osób starszych oraz z niepełnosprawnościami:

- znaczny/umiarkowany stopień niepełnosprawności (+10 pkt);
- niepełnosprawność sprzężona, choroby psych, niepełnospr. intelekt., całościowe zaburzenia rozwojowe (+10 pkt);
- korzystanie z FEPŻ 2021-27 (+10 pkt);
- opuszczanie placówki opieki instyt. (+10 pkt);
- opuszczenie w terminie ost. 12 m-cy jednostki penit. (+10 pkt);
- wykluczenie komunikacyjne (+10 pkt);
- brak zatrud. powyżej 12 m-cy (+5 pkt);
- wykształc. max. ISCED 3/brak kwalifikacji zawodowych (+5 pkt);
- ubóstwo (+5 pkt);
- życie na wsi (+5 pkt);
- doświadc. zaw. < 3l. (+5 pkt).



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Akcelerator życia.

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć „X” we właściwych miejscach

OSOBA OBCEGO POCHODZENIA

tzn. cudzoziemcy, czyli każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa/ obywatelstw innych krajów

TAK

NIE

OSOBA Z PAŃSTWA TRZECIEGO

tzn. osoba, która jest obywatelami krajów spoza UE lub bezpaństwowiec.

TAK

NIE

OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ

mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;

mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska;

społeczności marginalizowane: Romowie

TAK

NIE

ODMOWA PODANIA INFORMACJI

OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ

1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;

2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);

3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;

4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;

5. Osoby nie zamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby nie zamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.

TAK

NIE

OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego.

Potwierdzeniem statusu osoby z niepełnosprawnością jest w szczególności odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

TAK

NIE

ODMOWA PODANIA INFORMACJI



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Akcelerator życia.

STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Należy zaznaczyć „X” we właściwych miejscach	
OSOBA BIERNA ZAWODOWO	
tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - nie jest osobą pracującą ani bezrobotną (zaznaczyć jedną z 3 opcji poniżej)	
w tym	OSOBA NIEUCZESTNICZĄCA W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU
w tym	OSOBA UCZĄCA SIĘ/ODBYWAJĄCA KSZTAŁCENIE - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące - dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierające 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 zalicza się do osób pracujących; w przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, zalicza się do osób bezrobotnych
w tym	inne (emeryt, rencista, itp.)
OSOBA BEZROBOTNA	
- osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia (zaznaczyć poniżej jedną z 2 opcji)	
w tym	OSOBA DŁUGOTRWALE BEZROBOTNA tj. pozostająca w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat – z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego
w tym	inne
OSOBA PRACUJĄCA	
w tym	osoba prowadząca działalność na własny rachunek
w tym	osoba pracująca w administracji rządowej
w tym	osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek systemu oświaty)
w tym	osoba pracująca w organizacji pozarządowej
w tym	osoba pracująca w MMŚP
w tym	osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Akcelerator życia.

w tym	osoba pracująca w podmiocie wykonującym działalność leczniczą	
w tym	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna)	
w tym	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna)	
w tym	osoba pracująca w szkole lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca)	
w tym	osoba pracująca na uczelni	
w tym	osoba pracująca w instytucie naukowym	
w tym	osoba pracująca w instytucie badawczym	
w tym	osoba pracująca w instytucie działającym w ramach Sieci Badawczej Łukasiewicz	
w tym	osoba pracująca w międzynarodowym instytucie naukowym	
w tym	osoba pracująca dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki	
w tym	osoba pracująca na rzecz państwowej osoby prawnej	
w tym	inne	

RODZAJ UCZESTNIKA	INDYWIDUALNY	<input checked="" type="checkbox"/>	PRACOWNIK LUB PRZEDSTAWICIEL INSTYTUCJI/PODMIOTU	Nie dotyczy
NAZWA PODMIOTU (jeśli zaznaczono pole pracownik lub przedstawiciel instytucji/podmiotu)	Nie dotyczy			

Czy posiada Pan/ Pani szczególne potrzeby w kontekście dostępności wsparcia oferowanego w projekcie?

(np. tłumacz PJM, SJM, SKOBN, pętla indukcyjna, powiększony tekst, wsparcie asystenta osoby niewidomej, głuchoniewidomej, z niepełnosprawnością fizyczną, szczególne potrzeby w zakresie żywienia, inne)



Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

Dofinansowane przez Unię Europejską



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO



OŚWIADCZENIA

Oświadczenie dot. kryterium dochodowego

oświadczam, że mój dochód oraz dochód mojego gospodarstwa domowego w przeliczeniu na jednego członka:

nie przekracza 150% określonego kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2023 poz. 901 ze zm.),

wynoszącego:

- dla osoby samotnie gospodarującej: 1515 zł
- dla osoby w rodzinie: 1234,50 zł

przekracza 150% określonego kryterium dochodowe.

Oświadczenie o zamieszkanui

oświadczam, że zamieszkuję na terenie powiatu:

- powiat jarociński
- powiat wągrowiecki
- powiat średzkiego
- powiat słupecki
- powiat koniński
- miasto Konin

Deklaruję udział w projekcie pt. **Akcelerator życia. Przełam bariery. Odkryj siebie!** Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu regionalnego: FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA WIELKOPOLSKI 2021-2027. Projekt: FEW.06.10-IP.01-0042/25-00

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akcelerator życia. Przełam bariery. Odkryj siebie!”** oraz akceptuję jego postanowienia.

Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany z programu **Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.**



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji po zakończeniu udziału w Projekcie (**w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie „Akcelerator życia. Przełam bariery. Odkryj siebie!”**) oraz dostarczenia niezbędnej dokumentacji.

Oświadczam, że **nie otrzymuję jednocześnie wsparcia** z innych projektów w zakresie aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanych z EFS+ oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Akcelerator życia. Przełam bariery. Odkryj siebie!” nie mogę korzystać z innych projektów, które oferują tożsame wsparcie i są współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027.

Mam świadomość, iż złożenie formularza do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.

W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych zastrzeżeń ani roszczeń do Realizatora Projektu.

Mam świadomość, że usługi mogą odbywać się w miejscowości innej niż moje miejsce zamieszkania/przebywania.

Wyrażam zgodę na odbywanie zajęć w ramach projektu w dni wolne od pracy to jest: soboty niedziele z wyłączeniem dni świątecznych.

Zobowiązuję się do udzielenia niezbędnych informacji oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby badań niezbędnych do prowadzenia ewaluacji i monitoringu Projektu „Akcelerator życia. Przełam bariery. Odkryj siebie!” (Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych)



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Akcelerator życia.

Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.

Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną e – mail.

Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Oświadczam, że zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego tj.: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Jednocześnie jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w zakresie objętym niniejszym dokumentem.

Do formularza dołączam:

- kserokopię dokumentu potwierdzającego miejsce zamieszkania (umowa najmu, pierwsza strona rozliczenia podatkowego, rachunek za energię elektryczną, telefon itp.)
- oświadczenie RODO
- Zaświadczenie z ZUS/PUP
- zgoda na przetwarzanie danych osobowych
- kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata/-tki do projektu
lub opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

Potwierdzam wiek Kandydata na podstawie przedstawionego mi do wglądu dowodu osobistego/paszportu.



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO