

**Załącznik nr 1**

Wypełnia instytucja przyjmująca formularz	
Data i godzina złożenia formularza	
Numer ewidencyjny formularza (numer wg. kolejności złożenia oraz rok; numer ten stanowi numer rekrutacyjny Kandydata)	..... / 2023
Podpis osoby przyjmującej formularz	

## FORMULARZ REKRUTACYJNY<sup>1</sup>

(prosimy o czytelne wypełnienie formularza: DRUKOWANE LITERY lub komputerowo)

imię / imiona	
nazwisko	
adres zamieszkania <i>(ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)</i>	
gmina	
powiat	
województwo	
telefon do kontaktów	
e-mail do kontaktów	
wykształcenie <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> Podstawowe (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej, wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> Policealne (kształcenie ukończone po zakończeniu edukacji na poziomie ponadgimnazjalnym, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> Wyższe (pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym).
status osoby na rynku pracy <i>(zaznaczyć właściwe i dołączyć właściwe zaświadczenia)</i>	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w Urzędzie Pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca
przebywanie na urlopie:	<input type="checkbox"/> wychowawczym <input type="checkbox"/> nie dotyczy <div style="float: right;">Okres rozpoczęcia i zakończenia urlopu wychowawczego (jeśli dotyczy) od..... do .....</div>
data urodzenia dziecka poniżej 3 roku życia, nad którym osoba sprawuje opiekę <i>(podać datę)</i>	...../...../.....r. dzień/miesiąc/rok

<sup>1</sup> Złożenie formularza nie jest jednoznaczne z przyjęciem do projektu. Kandydat staje się uczestnikiem projektu po pozytywnym zakończeniu procesu rekrutacji i podpisaniu Deklaracji uczestnictwa w projekcie i umowy.

KRYTERIA PREMIUJĄCE (dodatkowa punktacja) – należy wypełnić TYLKO w przypadku ubiegania się o dodatkowe punkty			
<b>Jestem rodzicem/opiekunem samodzielnie wychowującym dziecko</b> (zaznaczyć właściwe) KRYTERIA PREMIUJĄCE	<input type="checkbox"/> TAK jeśli tak, należy dołączyć Załącznik 1d	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Jestem rodzicem/opiekunem wychowującym dziecko z niepełnosprawnościami</b> (zaznaczyć właściwe) KRYTERIA PREMIUJĄCE	<input type="checkbox"/> TAK, w stopniu lekkim <input type="checkbox"/> TAK, w stopniu umiarkowanym <input type="checkbox"/> TAK, w stopniu znacznym	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Jestem osobą z niepełnosprawnościami</b> (zaznaczyć właściwe) KRYTERIA PREMIUJĄCE	<input type="checkbox"/> TAK, w stopniu lekkim <input type="checkbox"/> TAK, w stopniu umiarkowanym <input type="checkbox"/> TAK, w stopniu znacznym	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Jestem osobą wychowującą dziecko do lat 3 w rodzinie wielodzietnej</b> (zaznaczyć właściwe) KRYTERIA PREMIUJĄCE	<input type="checkbox"/> TAK jeśli tak, należy dołączyć Załącznik 1e	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Jestem osobą długotrwale bezrobotną</b> (zaznaczyć właściwe) KRYTERIA PREMIUJĄCE	<input type="checkbox"/> TAK jeśli tak, należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy wskazujące okres pozostawania bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Jestem osobą bezrobotną o niskich kwalifikacjach</b> (zaznaczyć właściwe) KRYTERIA PREMIUJĄCE	<input type="checkbox"/> TAK jeśli tak, należy dołączyć zaświadczenie z urzędu pracy poświadczające niskie kwalifikacje	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>Miesięczne dochody netto na 1 członka rodziny są niższe niż 2.500,00 zł netto</b> (wpisać dane za rok 2022) KRYTERIA PREMIUJĄCE	<input type="checkbox"/> TAK .....zł/os. jeśli tak, należy dołączyć Załącznik 1f oraz dołączyć PITy za 2022	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<b>DODATKOWE INFORMACJE</b>			
<b>Deklaracja dotycząca statusu na rynku pracy po otrzymaniu wsparcia</b> (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> deklaruje gotowość utrzymania pracy (dla pracujących) <input type="checkbox"/> deklaruje gotowość podjęcia pracy (dla osób bezrobotnych i biernych zawodowo) <input type="checkbox"/> deklaruje gotowość powrotu do pracy (dla osób przebywających na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym)		
<b>Deklarowana forma opieki nad dzieckiem do lat 3, na którą rodzic/opiekun chce uzyskać refundację</b> (zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> ŻŁOBEK <input type="checkbox"/> KLUB DZIECIĘCY <input type="checkbox"/> OPIEKUN DZIENNY		
<b>Miesięczny koszt sprawowania opieki nad dzieckiem do lat 3 pomniejszony o koszty finansowane z Programu MALUCH+ lub ZUS lub inne środki publiczne</b> (jeśli jest znany)	..... zł		

Świadoma/ły odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, przedkładania podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę lub nierzetelnych dokumentów dotyczących okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego zgodnie z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, oświadczam, że dane podane w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą, i poprzez złożenie niniejszego formularza deklaruje gotowość przystąpienia do projektu pn. „Zaraz wracam – wsparcie powrotu do pracy po przerwie związanej z urodzeniem i wychowaniem dziecka do lat 3”, co potwierdzam składając własnoręczny podpis.

.....  
/data, imię i nazwisko osoby składającej formularz/

ZAŁĄCZNIKI do Formularza rekrutacyjnego – PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE W KWADRACIE ☒ :

**ZAŁĄCZAM OBOWIĄZKOWO (dokumenty wymagane):**

- ✓ Zał. 1a – informacja o przetwarzaniu danych osobowych
- ✓ Zał. 1b – deklaracja gotowości podjęcia lub utrzymania zatrudnienia.
- ✓ Zał. 1c – oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat 3
- ✓ kopia aktu urodzenia dziecka lub kopia orzeczenia sądu (jeśli dotyczy)
- ✓ dokument poświadczający status na rynku pracy – *proszę wybrać i zaznaczyć właściwe:*

OSOBA BEZROBOTNA ZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY

- zaświadczenie z Urzędu Pracy o widnieniu w ewidencji osób bezrobotnych – nie starsze niż 30 dni

OSOBA BEZROBOTNA NIEZAREJESTROWANA W URZĘDZIE PRACY

- zaświadczenie z ZUS w zakresie braku odprowadzania składek – nie starsze niż 30 dni

OSOBA BIERNA ZAWODOWO

- zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w zakresie braku odprowadzania składek – nie starsze niż 30 dni
- a w przypadku osób zatrudnionych, przebywających na urlopie wychowawczym – dodatkowo zaświadczenie od pracodawcy określającego termin udzielonego urlopu wychowawczego (od-do) – nie starsze niż 30 dni

OSOBA PRACUJĄCA

- zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione przez pracodawcę – nie starsze niż 30 dni
- LUB
- wydruk aktualnych informacji z Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej – nie starsze niż 30 dni
- LUB
- wydruk aktualnych informacji z Krajowego Rejestru Sądowego – nie starsze niż 30 dni

**ZAŁĄCZAM, JEŚLI DOTYCZY – KRYTERIA PREMIUJĄCE**

(dokumenty nieobowiązkowe, jednak ich złożenie warunkuje przyznanie dodatkowych punktów)

- Zał. 1d – Oświadczenie o samodzielnym sprawowaniu opieki nad dzieckiem do lat ORAZ należy dołączyć jeden z poniższych dokumentów:
- kopię skróconego aktu zgonu drugiego z rodziców dziecka – w przypadku gdy drugi z rodziców dziecka nie żyje
  - kopię odpisu zupełnego aktu urodzenia dziecka – w przypadku gdy ojciec dziecka jest nieznan
  - kopię odpisu wyroku oddalającego powództwo o ustalenie świadczenia alimentacyjnego od drugiego z rodziców – w przypadku, gdy taki wyrok został wydany
- Zał. 1e – Wzór oświadczenia o wychowywaniu dziecka w rodzinie wielodzietnej
- Zał. 1f – Wzór oświadczenia o dochodzie wraz z  kopia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu (PIT) za rok 2022
- Zaświadczenie z Urzędu Pracy – nie starsze niż 30 dni w zakresie:
- niskich kwalifikacji
  - i/lub  statusu osoby długotrwale bezrobotnej