**Załącznik nr 1.**

***FORMULARZ REKRYTACYJNY***

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

Projekt pt.: „*Mój biznes! – wsparcie przedsiębiorczości kobiet w wieku 30 lat i więcej z podregionu bialskiego*”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0064/16 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Project Hub Sp. z o.o. w partnerstwie z Lokalna Grupa Działania „Jagiellońska Przystań” na podstawie Umowy nr 55/RPLU.09.03.00-06-0064/16-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

|  |
| --- |
| **Data wpływu Formularza do biura projektu/siedziby Partnera**:…………………………………………………………**Numer ewidencyjny:** ………………………………………………………….……………………………………………..……….……….**Czytelny podpis:** …………………………………………………………………………………………………...……………………………***(wypełnia Beneficjent)*** |

1. **Dane personalne potencjalnego Uczestnika projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/Imiona:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Nazwisko rodowe:** |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  |
| **PESEL:** |  |
| **Adres zamieszkania[[1]](#footnote-1):** |  |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu:** |  |
| **Nr lokalu:** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Gmina:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

1. **Aktualny status zawodowy oraz wykształcenie potencjalnego Uczestnika projektu.**

**Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Jestem osobą bezrobotną[[2]](#footnote-2) zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, w wieku 30[[3]](#footnote-3) lat i więcej** | **€ Tak****€ Nie** |
| **2.** | **Jestem osobą bezrobotną[[4]](#footnote-4) niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy, w wieku 30[[5]](#footnote-5) lat i więcej** | **€ Tak****€ Nie** |
| **3.** | **Jestem osobą bierną zawodowo[[6]](#footnote-6) w wieku 30[[7]](#footnote-7) lat i więcej** | **€ Tak****€ Nie** |
| **4.** | **Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa planującą rozpocząć prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej[[8]](#footnote-8)** | **€ Tak****€ Nie** |
| **5.** | **Wykształcenie (proszę zaznaczyć właściwe):** | **€ Niższe niż podstawowe** (brak formalnego wykształcenia)**€ Podstawowe** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)**€ Gimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)**€ Ponadgimnazjalne** (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej)**€ Policealne** (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) **€ Wyższe** (licencjackie, magisterskie, doktoranckie) |
| **6.** | **Ponadto należę do jednej z poniższych grup:** |
| **- osoby w wieku 50 lat i więcej,** | **€ Tak****€ Nie** |
| **- kobiety,** | **€ Tak****€ Nie** |
| **- osoby z niepełnosprawnościami[[9]](#footnote-9),** | **€ Tak****€ Nie****€ Odmowa podania informacji** |
| **- osoby długotrwale bezrobotne[[10]](#footnote-10),** | **€ Tak****€ Nie** |
| **- osoby o niskich kwalifikacjach[[11]](#footnote-11),** | **€ Tak****€ Nie** |
| **7.** | **Ponadto oświadczam, że jestem:** |
| **- osobą należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia** | **€ Tak****€ Nie****€ Odmowa podania informacji** |
| **- osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań** | **€ Tak****€ Nie** |
| **- osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących** | **€ Tak****€ w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu****€ Nie** |
| **- osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu** | **€ Tak****€ Nie** |
| **- osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)[[12]](#footnote-12)** | **€ Tak****€ Nie****€ Odmowa podania informacji** |

**III. Krótki opis planowanej działalności gospodarczej.**

|  |
| --- |
| **Krótki opis planowanej działalności gospodarczej:****(w krótkim opisie należy odnieść się do kryteriów, podlegających ocenie)** |
| 1 | Opis planowanej działalności gospodarczej z uwzględnieniem, czy dana działalność gospodarcza prowadzona będzie w sektorze białej gospodarki (tj. sektory związane z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutyczne, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych) i/lub, zielonej gospodarki (poza rolnictwem), tj. sektory związane z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem oraz gospodarką odpadami.  |  |
| 2 | Posiadane zasoby tj. kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej; |  |
| 3 | Planowany koszt przedsięwzięcia (racjonalność i efektywność) |  |
| 4 | Charakterystyka potencjalnych klientów/odbiorców/kontrahentów; |  |
| 5 | Charakterystyka konkurencji; |  |
| 6 | Stopień przygotowania inwestycji do realizacji. |  |
| 7 | Deklaracja utworzenia przedsiębiorstwa społecznego[[13]](#footnote-13). | **€ Tak****€ Nie** |
| 8 | Deklaracja utworzenia dodatkowych miejsc pracy w sektorach białej gospodarki[[14]](#footnote-14). | **€ Tak****€ Nie** |
| 9 | Deklaracja utworzenia dodatkowych miejsc pracy w sektorach zielonej gospodarki (poza rolnictwem)[[15]](#footnote-15). | **€ Tak****€ Nie** |

1. **Oświadczenia.**

|  |
| --- |
| ***OŚWIADCZENIA*** |
| Ja niżej podpisany/a...........................................................................................................................................(imię i nazwisko)zamieszkały/a.....................................................................................................................................................(adres zamieszkania)legitymujący/a się dowodem osobistym ........................................................................................................  (seria i nr dowodu osobistego)wydanym przez .............................................................................................................................................**Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:** |
| ***W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź***  |
| 1. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
 |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rekrutacyjnym zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) przez Beneficjenta do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków wobec Instytucji Zarządzającej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 wynikających z umowy nr 55/RPLU.09.03.00-06-0064/16-00 Moja zgoda obejmuje równie ż przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
 |
| 1. Oświadczam, że świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.) zawarte w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym. Ponadto nie byłem/-am karany/-a za przestępstwa popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego i przestępstwa skarbowe popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne.
 |
| 1. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub prowadziłem/-am działalność na podstawie odrębnych przepisów (w tym m.in. działalność adwokacką, komorniczą lub oświatową) w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
 |
| 1. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków przyznawanych w ramach PROW 2014-2020 przeznaczonych na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem oraz prowadzeniem działalności gospodarczej. Otrzymane dofinansowanie nie stanowi wkładu własnego w innych projektach.
 |
| 1. Oświadczam, że nie prowadzę działalności rolniczej innej niż wskazana w art. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.).
 |
| 1. Oświadczam, że nie zostałem/-am ukarany/-a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (dalej „ufp”) (Dz. U. z 2013 r., poz. 885 z późn. zm.). Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do mnie w okresie realizacji projektu.
 |
| 1. Oświadczam, że nie zamierzam prowadzić działalności wykluczonej z dofinansowania w ramach Projektu „Mój biznes! - wsparcie przedsiębiorczości kobiet w wieku 30 lat i więcej z podregionu bialskiego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.
 |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji Uczestników* i akceptuję jego warunki.
 |
| 1. Oświadczam, że zgodnie z wymogami zawartymi w *Regulaminie rekrutacji uczestników* w projekciei *Formularzu rekrutacyjnym* jestem uprawniony/-a do uczestnictwaw projekcie.
 |
| 1. Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (w tym w ramach umów cywilnoprawnych) z Beneficjentem (Projektodawcą) oraz nie łączy mnie i nie łączył z Beneficjentem i/lub jego pracownikiem uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów: związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa i/lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |
| 1. Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy z innym (w tym w ramach umowy cywilnoprawnej) wykonawcą w ramach projektu oraz w stosunku pracy z Zarządem Województwa Lubelskiego;
 |
| 1. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 |
| 1. Oświadczam, że w przypadku rozpoczęcia przeze mnie prowadzenia działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie podregionu bialskiego w województwie lubelskim.
 |
| 1. Oświadczam, że w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 |
| 1. Oświadczam, że (*proszę wykreślić niewłaściwą odpowiedź*)
* w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, nie otrzymałem/-am pomocy de minimis
* w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych, otrzymałem/-am pomoc de minimis w wysokości ………………………………
 |
| ………………………………………. ………………………………………………….(miejscowość, data) ( podpis potencjalnego uczestnika projektu ) |

**V. Ocena kwalifikowalności uczestnictwa w Projekcie *(wypełnia Beneficjent).***

|  |
| --- |
| Kandydat spełnia/nie spełnia[[16]](#footnote-16) wstępne kryteria uczestnictwa w Projekcie. |
| Data oraz czytelny podpis osoby weryfikującej formularz rekrutacyjny:…………………………………………………………………..………………………………………………. |



**VI. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Aktualne zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status bezrobotnego – jeśli dotyczy;
2. Oświadczenie o statusie osoby odchodzącej z rolnictwa oraz o prowadzeniu indywidualnego gospodarstwa rolnego do wielkości 2 ha przeliczeniowych - jeśli dotyczy;
3. Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników – jeśli dotyczy;
4. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający niepełnosprawność – jeśli dotyczy;
5. Zaświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* - jeśli dotyczy;

***DEKLARACJA UCZESTNICTWA***

w projekcie

**„*Mój biznes! – wsparcie przedsiębiorczości kobiet w wieku 30 lat i więcej z podregionu bialskiego*”**

w ramach

***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020***

**Oś Priorytetowa 9** *Rynek pracy*

**Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Kandydata/ki |  |
| Adres zamieszkania Kandydata/ki |  |

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestniczenie w projekcie ,,*Mój biznes! – wsparcie przedsiębiorczości kobiet w wieku 30 lat i więcej z podregionu bialskiego*” realizowanym przez Project Hub Sp. z o. o. w partnerstwie z Lokalną Grupą Działania „Jagiellońska Przystań” *w* ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz, że akceptuję warunki zawarte w obowiązujących Regulaminach w projekcie ,, *Mój biznes! – wsparcie przedsiębiorczości kobiet w wieku 30 lat i więcej z podregionu bialskiego*”.

Ponadto oświadczam, że:

- zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,

- nie jestem Uczestnikiem/Uczestniczką w innym Projekcie realizowanym w ramach *Działania 9.3* *Rozwój przedsiębiorczości* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w województwie lubelskim,

- spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.

*………………………………………………..… ………………………………………………..…*

*(miejscowość, data) (podpis)*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W ZBIORACH:**

**ZBIÓR NR 1: Uczestnicy projektów dofinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,**

**ZBIÓR NR 2: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych.**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mój biznes! – wsparcie przedsiębiorczości kobiet w wieku 30 lat i więcej z podregionu bialskiego” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
	1. Województwo Lubelskie z siedzibą w Lublinie przy ul. Artura Grottgera 4 dla zbioru nr 1.
	2. Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5 dla zbioru nr 2.
2. podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 oraz art. 27 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie:
	1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
	2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
	3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217),
	4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
	5. Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/13(01)/04/2015),
	6. Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020 (MIiR/H 2014-2020/6(01)/03/2015),
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
	1. udzielenia wsparcia uczestnikom projektu z uwzględnieniem rekrutacji, działań informacyjnych, monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji, kontroli i audytu prowadzonych w zakresie projektu – dotyczy zbioru nr 1.
	2. zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności
	w ramach Programu – dotyczy zbioru nr 2.
4. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości otrzymania wsparcia w ramach projektu,
5. w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu
na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
6. ~~w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy,~~
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………..…………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Osoby bezrobotne zarejestrowane w ewidencji urzędów pracy** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które są zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Osoby bezrobotne niezarejestrowane w ewidencji urzędów pracy** - osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które są osobami bezrobotnymi w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu) oraz osoby poszukujące pracy (pozostające bez zatrudnienia) są również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Osoby bierne zawodowo** - osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. 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), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wiek Uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie – tj. od dnia 30 urodzin. [↑](#footnote-ref-7)
8. Pod pojęciem osoby odchodzącej z rolnictwarozumiemy rolnika zarejestrowanego w PUP/MUP jako osoba bezrobotna, prowadzącego indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych oraz ubezpieczonego w KRUS, dla którego został ustalony I (tzw. bezrobotni aktywni) lub II (tzw. wymagający wsparcia) profil pomocy. Ponadto osoba taka znajduje się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy, co oznacza iż należy do jednej z następujących grup:

 - osoby w wieku 50 lat i więcej,

 - osoby długotrwale bezrobotne,

 - kobiety,

 - osoby z niepełnosprawnościami,

 - osoby o niskich kwalifikacjach. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* **osoby z niepełnosprawnościami** to osoby niepełnosprawne 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 osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-9)
10. Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020* **osoby długotrwale bezrobotne** to - w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zgodnie ze Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2014-2020 – EFS, stanowiącą Załącznik nr 2 do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020: **osoby o niskich kwalifikacjach** to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie.

**ISCED 3**: wykształcenie ponadgimnazjalne: ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat. [↑](#footnote-ref-11)
12. **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej** – kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikami dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Ponadto nie należy wykazywać niekorzystnej sytuacji dot. płci, statusu na rynku pracy (np. długotrwałe bezrobocie), wieku lub osiągnięcia wykształcenia co najmniej na poziomie ISCED 1. Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należy zawsze uwzględniać wskazane grupy: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby z obszarów wiejskich (zgodnie z klasyfikacją DEGURBA - 03). W przypadku, kiedy dana osoba zostaje uznana za znajdującą się w niekorzystnej sytuacji (np. z ww. powodu wykształcenia) jest jednocześnie np. osobą niepełnosprawną, należy ją wykazać w obu wskaźnikach (dot. niepełnosprawności oraz niekorzystnej sytuacji). [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z definicją przedsiębiorstwa społecznego zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 z dnia 24 października 2016, Rozdział 3, pkt. 26 [↑](#footnote-ref-13)
14. Oznacza to, iż potencjalny uczestnik zamierza prowadzić działalność gospodarczą w sektorach związanych z lecznictwem, ochroną zdrowia, farmaceutycznych, usługami medyczno-opiekuńczymi oraz przemysłem produktów medycznych oraz zamierz zatrudnić na umowę o pracę co najmniej jednego pracownika, który wykonywać będzie czynności związane z tą branżą. [↑](#footnote-ref-14)
15. Oznacza to, iż potencjalny uczestnik projektu zamierza prowadzić działalność gospodarczą w sektorach związanych z transportem zbiorowym, odnawialnymi źródłami energii, budownictwem i gospodarką odpadami oraz zamierz zatrudnić na umowę o pracę co najmniej jednego pracownika, który wykonywać będzie czynności związane z tą branżą. [↑](#footnote-ref-15)
16. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-16)