



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Świętokrzyskie dla Ukrainy”.

**Анкета для участі в проекті "Свентокшиське для України"
в рамках Пріоритетної осі 9 – Соціальна інтеграція та боротьба з бідністю, Захід 9.1 –
Активна інтеграція, що збільшує можливості працевлаштування Регіональної
операційної програми Свентокшиського воєводства на 2014-2020 рр.**

Реєстраційний номер учасника/...../2022

номер/назва повіту

Дані учасника (введіть, будь ласка, друкованими літерами латинського алфавіту)

Ім'я		
Прізвище		
Дата і місто народження		
Національність/країна		
Вік на момент приєднання до проекту		
ПЕСЕЛЬ (якщо наданий) або...		
Заявка на номер ПЕСЕЛЬ	Так ☐	Ні ☐
Довідка про тимчасовий захист, видана керівником Управління у справах іноземців.	Так ☐	Ні ☐
Стать	Жіноча ☐	Чоловіча ☐
Дата перетину польського кордону		
Освіта	Немає ☐ Початкова ☐ Середня (нижча, вища) ☐ Вища ☐	
Статус особи на ринку праці на момент приєднання до проекту	☐ особа безробітна, не перебуваюча на обліку в Уряді праці, у тому числі:	☐ особа тривалий час безробітна * ☐ інше
	☐ особа безробітна, перебуваюча на обліку в Уряді праці, у тому числі:	☐ особа тривалий час безробітна * ☐ інше
	☐ особа непрацююча	☐ особа, яка навчається ☐ особа, яка не бере участі в освіті чи навчанні ☐ інше
	☐ особа працююча	☐ особа, яка працює в державній адміністрації ☐ особа, яка працює в органах місцевого самоврядування ☐ особа працююча на малому підприємстві ☐ особа, яка працює в неурядовій організації ☐ приватний підприємець ☐ людина, яка працює на великому підприємстві ☐ інше
	Професія (якщо вибрано «працююча особа»):	☐ інструктор практичного професійного навчання ☐ вчитель загальноосвітньої школи ☐ вихователь

		☐ вчитель професійного навчання ☐ працівник системи охорони здоров'я ☐ головний працівник закладу соціальної допомоги та інтеграції ☐ працівник установи ринку праці ☐ працівник вищої освіти ☐ працівник закладу системи підтримки сім'ї та прийомної сім'ї ☐ працівник центру соціальної підтримки ☐ працівник психолого-педагогічної консультації ☐ фермер ☐ інше
--	--	---

Контактні дані учасника / місце pobytu учасника

Воеводство		Повіт	
Гміна		Місто	
Поштовий індекс		Вулиця	
Номер будинку		Номер квартири	
e-mail		Номер телефону	

Члени сім'ї учасника

№	Ім'я (імена)	Прізвище	Дата народження	Ступінь спорідненості
1.				
2.				
3.				
4.				

Деталі та види підтримки

Дата початку участі в проєкті		Дата закінчення участі в проєкті	
-------------------------------	--	----------------------------------	--

№	Заплановані заходи	Зазначити X	Термін реалізації	Примітки
1.	Послуга супроводжуючого помічника після прокладання інтеграційного шляху (організаційна допомога у вирішенні службових та юридичних питань тощо)			
2.	Догляд за дитиною або особою неповносправною під час користування підтримкою учасником			
3.	Переклад документів з української мови на польську			
4.	Українсько-польський перекладач			
5.	Курс/навчання польської мови - базовий рівень			

№	Заплановані заходи	Зазначити Х	Термін реалізації	Примітки
6.	Психологічна допомога			
7	Правова допомога			
8.	Курси, тренінги та інші заходи, що дозволяють набути(підвищити) кваліфікації та компетенції			
9.	Соціально-побутова допомога учасникам проекту			
10.	Організація проїзду (транспорту) учасників на зустрічі та семінари			
11.	Соціальна інтеграція			
12.	Інші, які?			

Статус учасника проекту на момент приєднання до проекту

Особа, яка належить до національної чи етнічної меншини, мігрант, особа іноземного походження	Так ☐	Ні ☐
Бездомна особа або особа, яка втратила доступ до житла	Так ☐	Ні ☐
Людина з обмеженими можливостями	Так ☐	Ні ☐
Особа, яка перебуває в іншому несприятливому соціальному становищі (крім зазначених вище)	Так ☐	Ні ☐

Я заявляю про свій намір залишитися в Свентокшиському воєводстві	Так ☐	Ні ☐
--	------------------------------	-----------------------------

Я був/була проінформований/-на про кримінальну відповідальність за надання неправдивих свідчень (згідно ч. 1 ст. 233 Кримінального кодексу).

.....
Місто і дата

.....
Читальний підпис учасника

.....
Підпис спеціаліста з питань інтеграції біженців

Я даю згоду на обробку персональних даних, що містяться у формі, в тому числі їх передачу партнерським організаціям згідно з метою та обсягом, необхідним для участі в проекті

.....
Місто і дата

.....
Читальний підпис учасника

* особа тривалий час безробітна - визначення терміну "особа тривалий час безробітна" відрізняється в залежності від віку:

- молодь (<25 років) - особа безперервно безробітна понад 6 місяців (> 6 місяців),

- дорослі (25 років і старше) - особа безперервно була безробітною понад 12 місяців (> 12 місяців).

Вік учасника проекту визначається на основі дати народження та вказується згідно з датою початку участі в проекті.

** економічно неактивна особа - особа, яка на даний момент не створює робочої сили (тобто не працює і не є безробітним). Особа, яка перебуває у відпустці по догляду за дитиною (відсутність на роботі через догляд за дитиною протягом періоду, що не підпадає під відпустку по вагітності та пологах або відпустку по догляду за дитиною), вважається професійно неактивною, якщо вона вже не зареєстрована як безробітна (тоді статус безробітного в пріоритеті)