ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-30-0062/21 UWAGA! FORMULARZ REKRUTACYJNY NALEŻY WYPEŁNIĆ W JĘZYKU POLSKIM, CZYTELNIE, W MIARĘ MOŻLIWOŚCI DRUKOWANYMI LITERAMI NIEBIESKIM DŁUGOPISEMLUB KOMPUTEROWO

**ДОДАТОК N 2**

ФОРМА ЗАЯВКИ НА ПРОЕКТ З СИЛОЮ ДО ПРАЦІ! № POWR.01.02.01-30-0062 / 21

УВАГА! ФОРМУ НАЙМУ ПОТРІБНО ЗАПОВНЯТИ ПОЛЬСЬКОЮ, ЧІТКО, ДО ДРУКОВАНОЇ МОЖЛИВОСТІ. СИНЯ РУЧКА АБО КОМП'ЮТЕР

DANE OSOBOWE:

(ОСОБИСТІ ДАННІ)

IMIĘ (IMIONA): …………………………………………………………….……………

(ІМ’Я)

NAZWISKO: …………………………………………………………….……………

(ПРІЗВИЩЕ)

PESEL: …………………………………………………………….……………

(ПЕСЕЛЬ)

PŁEĆ (ZAZNACZ WŁAŚCIWE POPRZEZ ZAKREŚLENIE):

(СТАТЬ (ВИБЕРІТЬ ВІДПОВІДНЕ ЧЕРЕЗ ПІДКРЕСЛЕННЯ))

 Kobieta (ЖІНКА)

 Mężczyzna (ЧОЛОВІК)

WYKSZTAŁCENIE (ZAZNACZ WŁAŚCIWE POPRZEZ ZAKREŚLENIE):

ОСВІТА (ВИБЕРІТЬ ВІДПОВІДНЕ ЧЕРЕЗ ПІДКРЕСЛЕННЯ)):

 **brak** (niższe niż podstawowe)

(немає (нижче базового))

 **podstawowe** (ukończona szkoła podstawowa)

(початкова (закінчена початкова школа))

 **gimnazjalne** (ukończone gimnazjum)

(середня школа (закінчила середню школу))

 **ponadgimnazjalne** (ukończone Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadnicza szkoła zawodowa)

(старша середня школа (закінчила загальну середню школу, профільну середню школу, технікум, додаткову загальноосвітню середню школу, додаткову технічну середню школу або базову професійну школу))

** policealne** (ukończona szkoła policealna)

ліцейне (закінчена ліцейна школа)

 **wyższe** (uzyskany tytuł licencjat lub inżyniera lub magistra lub doktora)

вища (отримана ступінь бакалавра чи інженера чи магістра чи доктора)

**ADRES ZAMIESZKANIA**

АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ

**Kraj:** …………………………………………………………….……………

Країна

**Województwo:** …………………………………………………………….

Воєводство

**Powiat**: …………………………………………………………….…………

Повіт

**Gmina**: …………………………………………………………….…………

Гміна

**Miejscowość[[1]](#footnote-1)**: …………………………………………………………….…

Місто

**Ulica**: …………………………………………………………….……………

Вулиця

**Nr domu/lokalu:** …………………………………………………………….

№ дому/локалу

**Kod pocztowy:** …………………………………………………………….…

Код почтовий

**Adres e-mail:** …………………………………………………………….……

Адрес е-mail

**Telefon kontaktowy**: ………………………………………………………….

Номер телефону

**DANE DODATKOWE - STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU (ZAZNACZ WŁAŚCIWE POPRZEZ ZAKREŚLENIE)**

(ДОДАТКОВІ ДАНІ - СТАТУС УЧАСНИКА ПРОЕКТУ (ВИБЕРІТЬ ВІДПОВІДНО ЗА СИМВОЛОМ))

**Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (słownik pojęć pkt. I-III)**

Стан ринку праці на момент приєднання до проекту (глосарій термінів, пункти I-III)

**BEZROBOTNY(-A): (pozostaję bez pracy, jestem gotowy/-a do jej podjęcia, aktywnie szukam zatrudnienia)**

БЕЗРОБІТНИЙ: (Я безробітний, готовий це прийняти, активно шукаю роботу)

 Tak (так)

 Nie (ні)

**zarejestrowany (-a) w PUP**

зареєстрований в ПУП

 Tak (так)

 Nie (ні)

**nie zarejestrowany(-a) w PUP**

 Tak (так)

 Nie (ні)

**BIERNY(-A) ZAWODOWO (osoba, która nie pracuje, nie poszukuje pracy i nie jest bezrobotna)**

ПРОФЕСІЙНО ПАСИВНИЙ (людина, яка не працює, не шукає роботу та не є безробітною)

 Tak (так)

 Nie (ні)

**ZATRUDNIONY(-A) (w tym rolnik, samozatrudniony(-a))**

ПРАЦЮЮ (включаючи фермерів, самозайнятих)

 Tak (так)

 Nie (ні)

**ZATRUDNIONY(-A) W: …………………………………………………………….……………....................**

ПРАЦЮЄ В:

**(należy podać nazwę i adres przedsiębiorstwa)**

(вкажіть назву та адресу компанії)

**WYKONYWANY ZAWÓD**

**ЗАЙМАНА ПОСАДА…………………………………………………………………………………………….....**

(należy wskazać jaki ?)

(вкажіть, будь ласка, яка?)

**Czy jesteś długotrwale bezrobotny[[2]](#footnote-2)?**

Ви довготривалий безробітний2?

 Tak (так)

 Nie (ні)

**Czy posiadasz status osoby z niepełnosprawnościami: (dane wrażliwe)**

Чи маєте Ви статус особи з інвалідністю: (конфіденційні дані)

 Tak (так)

 Nie (ні)

**(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.)**

(у значенні Закону від 27 серпня 1997 р. про професійну та соціальну реабілітацію та працевлаштування інвалідів (Вісник законів 2011 р., No 127, ст 721 із змінами г.)

 Tak (так)

 Nie (ні)

 odmawiam podania informacji (Я відмовляюся надавати інформацію)

**(osoba 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.)**

(особа з психічними розладами у розумінні Закону про охорону психічного здоров'я від 19 серпня 1994 р. (Вісник законів від 2011 р. № 231, ст. 1375 із змінами)

 Tak (так)

 Nie (ні)

 odmawiam podania informacji (Я відмовляюся надавати інформацію)

**Jeżeli posiadasz status osoby z niepełnosprawnościami wskaż stopień niepełnosprawności:**

Якщо Ви маєте статус інваліда, вкажіть ступінь інвалідності:

** lekki**

легкий

** umiarkowany**

помірний

** znaczny**

значний

**Czy chcesz zgłosić specjalne potrzeby ze względu na niepełnosprawność? (proszę wpisać jakie):**

Ви хочете повідомити про якісь особливі потреби через інвалідність? (будь ласка, введіть що):

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Jestem uczestnikiem innego projektu aktywizacji zawodowej współfinansowanego ze środków EFS**

Я є учасником ще одного проекту професійної активації, який співфінансується ЄСФ

 Tak (так)

 Nie (ні)

**Jestem osobą, która utraciła zatrudnienie po 01.03.2020 r. w wyniku pandemii COVID -19[[3]](#footnote-3)**

Я людина, яка втратила роботу після 1 березня 2020 року в результаті пандемії COVID-193

 Tak (так)

 Nie (ні)

**Uczęszczam na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym**

Я відвідую заняття в школі чи університеті на денній основі

 Tak (так)

 Nie (ні)

**W ostatnich 4 tygodniach nie brałem(-am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych**

Протягом останніх 4 тижнів я не брав участі в жодному державному навчанні, спрямованому на придбання або доповнення навичок та кваліфікації, необхідних для виконання роботи

 Tak (так)

 Nie (ні)

**Sprawuję opieki nad dzieckiem/dziećmi do lat 6 lub dzieckiem niepełnosprawnym do lat 7 lub osobą zależną (możliwość odmowy podania informacji)**

Доглядаю за дитиною/дітьми до 6 років або дитиною-інвалідом до 7 років або особою на утриманні (можливість відмовитися від надання інформації)

 Tak (так)

 Nie (ні)

 odmawiam podania informacji (Я відмовляюся надавати інформацію)

**Brałem/-am udział w projekcie/projektach z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 RPO4.**

Я брала участь у проекті/проектах у сфері соціальної інклюзії, реалізованому за тематичною метою 9 ROP4.

 Tak (так)

 Nie (ні)

 odmawiam podania informacji (Я відмовляюся надавати інформацію)

**JESTEM - PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUP DOCELOWYCH**

**Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej. Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)**

Я – НАЛЕЖУ ДО ЦІЛЬОВОЇ ГРУПИ

Особа, яка належить до національної чи етнічної меншини. Я мігрант, особа іноземного походження (конфіденційні дані - можливість відмови в наданні інформації)

 Tak (так)

 Nie (ні)

 odmawiam podania informacji (Я відмовляюся надавати інформацію)

**Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej**

Особа в іншому неблагополучному соціальному становищі

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

**(podać jakiej?) (dane wrażliwe – możliwość odmowy podania informacji)**

(вкажіть, будь ласка?) (Конфіденційні дані - можливість відмови в наданні інформації)

 Tak (так)

 Nie (ні)

 odmawiam podania informacji (Я відмовляюся надавати інформацію)

**Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**

Бездомна особа або постраждала від позбавлення доступу до житла

 Tak (так)

 Nie (ні)

 odmawiam podania informacji (Я відмовляюся надавати інформацію)

Potwierdzam, iż wszystkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe i oświadczam, że:

 zapoznałem(-am)\* się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. Z POWER-em do pracy! nr POWR.01.02.01-30-0062/21,

akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu i spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie;

 zostałem(-am)\* poinformowany(-a), że udział w projekcie jest bezpłatny (z zastrzeżeniem postanowień zawartych w § 6, pkt. 2 ww.

Regulaminu) i wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie i procesie rekrutacji;

 zostałem(-am)\* poinformowany(-a)\*, jakie formy pomocy obejmuje ścieżka uczestnictwa w projekcie;

 zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych i innych danych przedstawionych na

dokumentach zgłoszeniowych do Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie;

 zostałem poinformowany/a\* o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

 wyrażam zgodę na rozpowszechnianie mojego wizerunku w związku z realizacją Projektu;

 zobowiązuję się do wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych (w trakcie i po zakończeniu projektu), testów psychologicznych,

testów wiedzy i egzaminów zewnętrznych i innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu;

 zobowiązuję się do systematycznego udziału w formach wsparcia, na które zostanę zakwalifikowany i potwierdzania uczestnictwa w

wybranych formach wsparcia swoim podpisem na listach obecności i innych dokumentach stosowanych w Projekcie;

 zostałem(-am)\* poinformowany(-a), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu

Społecznego;

 wyrażam zgodę na odbycie wsparcia (np. szkolenia lub stażu) w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania;

 w przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia w terminie 7 dni od daty podjęcia pracy

lub założenia działalności gospodarczej informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form:

 kserokopii umowy lub zaświadczenia od pracodawcy o warunkach zatrudnienia,

 kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,

 w przypadku otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu

zobowiązuję się do dostarczenia informacji o otrzymanej ofercie do Biura projektu:

 w terminie do 4 tyg. od zakończenia udziału w projekcie (oferta powinna wskazywać okres na jaki oferent jest gotowy do zawarcia umowy z

uczestnikiem);

 w ciągu 3 miesięcy (90 dni) po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz dostarczę

dokumenty potwierdzające osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej (podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, a w przypadku

rozpoczęcia działalności gospodarczej: zaświadczenia z gminy/Urzędu Skarbowego/ZUS potwierdzające prowadzenie działalności za trzy

pełne miesiące).

 akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosił/a\* żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Realizatora Projektu.

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – Dz.U. nr 88, poz. 553 z 1997r. ze zmianami) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zawartych powyżej danych. Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Я підтверджую, що всі дані, що містяться у формі, є правдивими, і я заявляю, що:

* Я прочитав \* Положення про набір та участь у проекті під назвою З POWER до праці! № POWR.01.02.01-30-0062 / 21,
* Я приймаю всі пункти вищезазначеного Положення я відповідаю критеріям участі в проекті, зазначеним у вищезазначеному Положення;
* Мене \* повідомили, що участь у проекті є безкоштовною (з урахуванням положень п. 6 п. 2 вищезгаданого Положення) і я хотів би добровільно брати участь у проекті та процесі набору;
* Мене \* поінформували \* про форми допомоги, які пройду шляхом участі в проекті;
* Я зобов’язуюсь негайно повідомляти про зміни моїх персональних, контактних та інших даних, наданих на документах проектної заявки та всі події, які можуть перешкодити моїй подальшій участі в Проекті;
* Даю згоду на поширення свого іміджу у зв’язку з реалізацією Проекту;
* Я зобов'язуюсь заповнити оціночні та моніторингові анкети (під час і після закінчення проекту), психологічні тести, перевірки знань та ЗНО, а також інші документи, необхідні для належної реалізації Проекту;
* Я зобов’язуюсь систематично брати участь у формах підтримки, на які я буду кваліфікований, та підтверджую свою участь у обрані форми супроводу з їх підписом у списках відвідування та інших документах, що використовуються в Проекті;
* Мені \* повідомили, що проект співфінансується Європейським Союзом у рамках Європейського фонду Соціальний;
* Я погоджуюся проходити підтримку (наприклад, навчання чи стажування) в іншому місці, ніж моє місце проживання;
* у разі початку роботи або відкриття бізнесу я зобов'язуюсь доставити протягом 7 днів з дня початку роботи або надання ділової інформації до Проектного бюро в одній із наступних форм:
* ксерокопію договору або довідку від роботодавця про умови найму,
* ксерокопію запису в Реєстрі підприємницької діяльності,
* якщо вам пропонують роботу, продовження освіти, навчання чи стажування після закінчення програми Зобов'язуюсь надати інформацію про отриману пропозицію до Конструкторського бюро:
* протягом 4 тижнів з моменту закінчення участі в проекті (у пропозиції має бути зазначено термін, на який учасник готовий укласти договір з учасник);
* протягом 3 місяців (90 днів) після завершення участі в проекті я надам дані про свій статус на ринку праці та надам
* документи, що підтверджують досягнення ефективності працевлаштування (прийняття на роботу чи іншу оплачувану роботу, а в разі
* відкриття бізнесу: довідки з комуни / податкової / ZUS, що підтверджують ведення бізнесу на трьох

повні місяці).

* Я погоджуюся з тим, що подання форми заявки не рівнозначно кваліфікації для участі в Проекті. У разі не Відповідаючи кваліфікації для участі в Проекті, я не буду висувати \* будь-яких претензій чи заперечень до Виконавця проекту.
* Інструктований (а) про кримінальну відповідальність за надання неправдивих свідчень (ст. 233 Закону від 6 червня 1997 р. Кримінального кодексу - Журнал законів 88, ст. 553 з 1997 року. зі змінами), точність вищезазначених даних підтверджую своїм підписом.

Достовірність наведених вище даних підтверджую власним підписом.

DATA: …………………………… Podpis[[4]](#footnote-4):……………………………

ДАТА Підпис

**Uwaga: wszystkie pola i należyte skreślenia są wymagane!**

Примітка: усі поля та відповідні видалення є обов’язковими!

Nr formularza rekrutacyjnego i data wpływu: …………………………............(wypełnia personel projektu)

Номер форми наймання та дата отримання: (заповнюється персоналом проекту)

**ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO UCZESTNIKA:**

1. Zaświadczenie z ZUS dla osób ze statusem bierna/-y zawodowo lub bezrobotny niezarejestrowany w PUP.

2. Orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia – dla osób z niepełnosprawnościami np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie wydane dla celów rentowych.

3. Inne wg potrzeb np. w przypadku utraty zatrudnienia po 1 marca 2020 r. w wyniku pandemii COVID-19 (należy dołączyć kopię wypowiedzenia / umowy zatrudnieniowej / kopią świadectwa pracy lub innego dokumentu potwierdzającego utratę zatrudnienia / pracy z powodu rozwiązania czy nieprzedłużenia umowy lub złożyć stosowne oświadczenie o utracie pracy)

**SŁOWNIK POJĘĆ:**

1. osobą bezrobotną jest osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane, jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. 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), są osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych;
2. 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).
3. osobie długotrwale bezrobotnej - Osoba bezrobotna w rozumieniu definicji osoby bezrobotnej zarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy. Definicja pojęcia „długotrwale bezrobotny" różni się w zależności od wieku:- Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy).- Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).
4. Osoba z niepełnosprawnością - za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 1997 nr 123 poz. 776), także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

**ДОДАТКИ ДО ФОРМИ ЗАЯВКИ УЧАСНИКА:**

1. Довідка із Закладу соціального страхування (ZUS) для осіб зі статусом професійно пасивного чи безробітного, не зареєстрованого в ПУП.

2. Довідка або інший документ, що підтверджує стан здоров'я - для людей з інвалідністю, наприклад, довідка про ступінь інвалідності або довідка, видана для призначення пенсії.

3. Інше за потребою, наприклад, у разі втрати роботи після 1 березня 2020 року внаслідок пандемії COVID-19 (копія повідомлення / трудового договору / копія свідоцтва про роботу або інший документ, що підтверджує втрату працевлаштування/роботу у зв’язку з розірванням або непродовженням контракту необхідно додати або подати відповідну декларацію про втрату роботи)

**СЛОВНИК ТЕРМІНОВ:**

I. **безробітний** – це особа, яка є безробітною, готова до роботи та активно шукає роботу. Визначення включає людей, які зареєстровані як безробітні відповідно до національного законодавства, навіть якщо вони не відповідають усім трьом критеріям. Безробітні – це як безробітні за сенсом Обстеження робочої сили, так і ті, які зареєстровані як безробітні. Визначення не включає студентів денної форми навчання, навіть якщо вони відповідають вищезазначеним критеріям. Особи, які мають право на відпустку по вагітності та пологах, які є безробітними, як визначено в цьому визначенні (не отримують допомоги на відпустку), є безробітними, як визначено в Інструкціях;

II. **економічно неактивні особи** - особи, які на даний момент не створюють робочу силу (тобто не працюють і не є безробітними). Студенти денної форми навчання вважаються неактивними. Особи, які перебувають у відпустці по догляду за дитиною (як прогул, викликаний доглядом за дитиною протягом періоду, який не входить у відпустку по вагітності та пологах або відпустці по догляду за дитиною) вважаються професійно неактивними, якщо вони вже не зареєстровані як безробітні (тоді статус безробітного пріоритет).

III. **довготривалий безробітний** - безробітний у розумінні визначення безробітного, зареєстрованого в реєстрі бюро зайнятості. Визначення терміну «тривалий безробітний» варіюється залежно від віку: - Молоді люди (<25 років) - люди безробітні безперервно більше 6 місяців (> 6 місяців) - Дорослі (25 років і більше) - люди безробітні безперервно більше 6 місяців 12 місяців (> 12 місяців).

IV. **Інвалід** - інваліди вважаються інвалідами з урахуванням положень Закону від 27 серпня 1997 року про професійну та соціальну реабілітацію та працевлаштування інвалідів (Вісник законів від 1997 року, № 123, ст. 776), також особи з психічними розладами, про які йдеться в Законі від 19 серпня 1994 року про охорону психічного здоров'я (Законодавчий журнал 1994 року № 111, ст. 535), тобто особи з відповідним рішенням або іншим документом, що підтверджує стан здоров'я.

1. Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

   Розвиток освіти операційних знань на 2014-2020 роки ЦК, ст.25, місцем проживання фізичної особи є місце, де особа перебуває з наміром постійного проживання залишатися. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba długotrwale bezrobotna -– definicja pojęcia „długotrwale bezrobotna" różni się w zależności od wieku: - Młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy) - Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy), w okresie ostatnich 2 lat. Wiek uczestnika projektu jest określany na podstawie daty urodzenia.

   Довготривалі безробітні – визначення терміну «тривалі безробітні» змінюється залежно від віку: - Молодь (<25 років) - безробітні безперервно більше 6 місяців (> 6 місяців) - Дорослі (25 років і більше) - безробітні безперервно понад 12 місяців (> 12 місяців), протягом останніх 2 років Вік учасника проекту визначається на основі дати народження. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku utraty zatrudnienia po 1 marca 2020 r. w wyniku pandemii COVID-19 (należy dołączyć kopię wypowiedzenia / umowy zatrudnieniowej / kopią świadectwa pracy lub innego dokumentu potwierdzającego utratę zatrudnienia / pracy z powodu rozwiązania czy nieprzedłużenia umowy lub złożyć stosowne oświadczenie o utracie pracy)

   У разі втрати роботи після 1 березня 2020 року внаслідок пандемії COVID-19 (копія повідомлення / трудового договору / копія трудової книжки або інший документ, що підтверджує втрату роботи / роботи внаслідок звільнення або непродовження контракту необхідно додати або подати відповідну заяву про втрату роботи) [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. Oświadczenie w imieniu osoby niepełnosprawnej może podpisać i złożyć także przedstawiciel ustawowy, prawny, opiekun ustanowiony postanowieniem Sądu lub pełnomocnik (w tym wypadku należy załączyć stosowne pełnomocnictwo).

   У разі декларації про участь неповнолітньої особи, декларація повинна бути підписана законним опікуном неповнолітньої особи. Заяву від імені інваліда також може підписати та подати законний чи законний представник, опікун, визначений рішенням суду, або довірена особа (у цьому випадку додається відповідна довіреність). [↑](#footnote-ref-4)