



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Додаток № 1 до Положення про набір та участь у проєкті «PomagaMY - LUBELSKIE»

### РЕКРУТАЦІЙНА АНКЕТА

| Частина I Дані проєкту |                      |                                                                                                                                              |
|------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                      | Реалізатор проєкту   | Fundacja „Aktywizacja Bez Granic”                                                                                                            |
| 2                      | Партнер проєкту      | Fundacja Eleon                                                                                                                               |
| 3                      | Набір/Пріоритет /Дія | FELU.08.03-IP.02-001/25 Пріоритет VIII: Посилення соціальної згуртованості; Захід 8.3: Соціально-економічна інтеграція громадян третіх країн |
| 4                      | Назва проєкту        | PomagaMY - LUBELSKIE                                                                                                                         |

| Частина II Дані кандидата на участь у проєкті |                           |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------|--|
| Персональні дані                              | Ім'я (імена)              |  |
|                                               | Прізвище                  |  |
|                                               | Громадянство              |  |
|                                               | PESEL або номер паспорта  |  |
|                                               | Без PESEL                 |  |
|                                               | Стать                     |  |
|                                               | Дата народження           |  |
| Адреса проживання                             | Воєводство                |  |
|                                               | Район                     |  |
|                                               | Гміна                     |  |
|                                               | Місто                     |  |
|                                               | Поштовий індекс           |  |
|                                               | Вулиця                    |  |
|                                               | Номер будинку             |  |
|                                               | Номер квартири            |  |
| Контактна інформація                          | Контактний номер телефону |  |
|                                               | Адреса (електронна пошта) |  |



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



lubelskie  
Smakuj życie!

|                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                       | <b>Адреса для листування</b><br>(якщо відрізняється від домашньої адреси)                                                                                                                                                   |  |
| <b>Освіта</b><br>(поставте позначку «X» поруч із відповідним пунктом) | <b>Немає</b> (нижче базової)                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                       | <b>Базова</b> (освіта, завершена на рівні початкової школи)                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                       | <b>Нижча середня школа</b> (освіта, отримана на рівні нижчої середньої школи)                                                                                                                                               |  |
|                                                                       | <b>Старша середня школа</b> (освіта, отримана на рівні середньої школи (середня або базова професійна освіта): старша школа, спеціалізована середня школа, технікум, додаткова професійна школа, базове професійне училище. |  |
|                                                                       | <b>Післясередня освіта</b>                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                       | <b>Вища освіта</b> (повна та завершена вища освіта)                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| <b>Частина III Належність до цільової групи (перевірте X)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ТАК</b> | <b>НІ</b> |
| <b>Я є громадянином третьої країни</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |           |
| громадянин третьої країни:<br>НІ Я громадянин країн член ЄС або громадянин таких країн: НОРВЕГІЯ, ІСЛАНДІЯ, ЛІХТЕНШТЕЙН, ШВЕЙЦАРІЯ, включаючи:<br>- особа без громадянства У у сенсі Конвенція про статус особи без громадянства 3 день 28 Серпень 1954 рік рік,<br>- особа без встановленого громадянства                            |            |           |
| Я перебуваю в Польщі легально, на підставі дозвільних документів для проживання, таких Як наприклад віза, карта побиту (тимчасове, постійне або довгострокове проживання резидента ЄС) або документ, що підтверджує захист, мігрант, який прибуває до робота, студент, як також біженець або людина, яка отримала інші форми захисту. |            |           |
| У мене є місце проживання відповідно до Цивільного Кодексу на території <u>Люблінського воєводства</u>                                                                                                                                                                                                                                |            |           |
| Я не є учасником/учасницею іншого проєкту, співфінансованого зі коштів Європейського Союзу, який реалізується в той самий час і в якому передбачені для учасника/учасниці форми підтримки є такого самого виду або спрямовані на досягнення тієї самої мети чи користі для учасника/учасниці проєкту.                                 |            |           |
| <b>КРИТЕРІЙ, ЩО НАДАЄ ДОДАТКОВІ БАЛИ / ПЕРЕВАГУ</b><br>(позначте X, якщо стосується)                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ТАК</b> | <b>НІ</b> |
| Я є особою, яка після агресії Російської Федерації проти України була охоплена тимчасовим захистом.                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



lubelskie  
Smakuj życie!

|                                                                                                                                                                  |                                       |            |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------|------------------------------|
| Я є особою, яка не має професійної кваліфікації/професійних компетенцій, або особою, яка має низьку професійну кваліфікацію/компетенції, що визнаються в Польщі. |                                       |            |                              |
| Я є особою без професійного досвіду.                                                                                                                             |                                       |            |                              |
| Я здійснюю догляд за особою, яка потребує сторонньої допомоги                                                                                                    |                                       |            |                              |
| <b>Частина IV. Статус на ринку праці</b> (позначте X, якщо стосується)                                                                                           |                                       | <b>ТАК</b> | <b>НІ</b>                    |
| <u>Особа безробітна, в тому числі:</u>                                                                                                                           |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | довгостроковий безробітний            |            |                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | інше                                  |            |                              |
| <u>Професійно неактивна особа, у тому числі:</u>                                                                                                                 |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | не бере участі в освіті або навчання  |            |                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | особа, яка навчається/здобуває освіту |            |                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                         | інше                                  |            |                              |
| <b>Частина V Додаткові дані</b> (позначте X, якщо стосується)                                                                                                    | <b>ТАК</b>                            | <b>НІ</b>  | <b>Відмова від відповіді</b> |
| Особа, яка належить до національної або етнічної меншини (у тому числі до маргіналізованих спільнот)                                                             |                                       |            |                              |
| Особа в кризі бездомності, особа, яка зазнає виключення з доступу до житла або перебуває під загрозою бездомності                                                |                                       |            |                              |
| Особа з інвалідністю                                                                                                                                             |                                       |            |                              |
| Чи маєте Ви спеціальні вимоги/потреби, пов'язані з участю у проєкті?<br>(наприклад, такі, що виникають у зв'язку з інвалідністю)                                 |                                       |            |                              |
| Якщо ТАК, просимо вказати, які саме:.....                                                                                                                        |                                       |            |                              |
| .....                                                                                                                                                            |                                       |            |                              |
| <b>Бажана мова для зв'язку:</b>                                                                                                                                  |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Польська                                                                                                                                |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Українська                                                                                                                              |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Російська                                                                                                                               |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Англійська                                                                                                                              |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Інша: .....                                                                                                                             |                                       |            |                              |
| <b>Вам потрібна допомога перекладача?</b>                                                                                                                        |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Так                                                                                                                                     |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Ні                                                                                                                                      |                                       |            |                              |
| <b>Знання польської мови:</b>                                                                                                                                    |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> відсутнє                                                                                                                                |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> базове                                                                                                                                  |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> комунікативне                                                                                                                           |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> добре                                                                                                                                   |                                       |            |                              |
| <b>Ви зацікавлені в участі в наступних формах підтримки?</b>                                                                                                     |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Курс польської мови                                                                                                                     |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> Психологічна підтримка                                                                                                                  |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> юридична допомога                                                                                                                       |                                       |            |                              |
| <input type="checkbox"/> професійне навчання                                                                                                                     |                                       |            |                              |



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



☐ підтримка інтеграції



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## ДЕКЛАРАЦІЇ

1. Я добровільно заявляю про свою готовність взяти участь у проєкті «**PomagaMY - LUBELSKIE**»;
2. Я заявляю, що мене поінформували про те, що Проєкт фінансується Європейським Союзом у рамках Європейського соціального фонду Плюс;
3. Якщо я не відповідатиму вимогам для участі в проєкті, я не буду висувати жодних заперечень чи претензій до Реалізатора проєкту;
4. Я підтверджую, що ознайомився(лася) з інформаційним пунктом GDPR щодо обробки персональних даних;
5. Я усвідомлюю відповідальність за надання неправдивої інформації та визнаю, що ця інформація може бути перевірена уповноваженими установами;
6. Дані, що містяться у Заявці, включаючи **всі заяви, є** правдивими;
7. Я ознайомився(-лася) з положеннями *Положення про набір та участь у проєкті «PomagaMY - LUBELSKIE»* Я приймаю його положення, відповідаю критеріям участі, зазначеним у ньому, і, якщо я маю право на участь у Проєкті, зобов'язуюся суворо його дотримуватися;
8. Мене повідомили, що участь у проєкті є безкоштовною;
9. Мене поінформували, що проєкт «**PomagaMY - LUBELSKIE**» реалізується в рамках Європейського фонду для Любліна (FELU) 2021-2027, Захід 8.3 «Соціальна та економічна інтеграція громадян третіх країн»
10. Я заявляю, що не використовую інші джерела фінансування для тих самих форм підтримки в рамках інших проєктів, що фінансуються з фондів ЄС;
11. На етапі подання рекрутаційних документів на вищезазначений Проєкт мене було повідомлено про можливість відмови від надання конфіденційних даних щодо мого соціального статусу (національної чи етнічної приналежності, факту перебування в еміграції, особи іноземного походження або в іншій несприятливій соціальній ситуації);
12. Надані мною дані відповідають фактам, мені відомо про цивільну відповідальність (відповідно до Цивільного кодексу) за надання неправдивих даних;
13. Я зобов'язуюся надати Реалізатору проєкту інформацію про моє соціальне становище та ситуацію на ринку праці протягом 4 тижнів після завершення участі в проєкті, включаючи, серед іншого, трудовий договір, договір доручення, документ, що підтверджує початок навчання у формі довідки про початок навчання або стажування від навчальних/освітніх закладів, договір про навчання або інший документ, що підтверджує початок навчання або стажування, висновки, опитування тощо;
14. Я висловлюю свою готовність добровільно взяти участь у проєкті «**PomagaMY - LUBELSKIE**» та даю згоду на участь у процесі рекрутингу;
15. Я відповідаю критеріям участі в проєкті, зазначеним у *Положенні про набір та участь у проєкті*;
16. Мене повідомили, що подання рекрутаційної форми не означає, що я буду кваліфікований для участі в Проєкті;
17. У зв'язку з приєднанням до проєкту, Я **ДАЮ ЗГОДУ/НЕ ДАЮ ЗГОДИ\*** на використання мого зображення Фондацією «Aktywizacja Bez Granic» та партнером проєкту, Фондацією «Eleon» . Ця згода рівнозначна, зокрема, тому, що фотографії, фільми або записи, зроблені під час занять або інших форм підтримки в рамках проєкту, можуть бути показані установам, які контролюють реалізацію проєкту. Цим я відмовляюся від усіх претензій (існуючих та майбутніх), включаючи претензії щодо винагороди, до Фондації «Aktywizacja Bez Granic» та партнера проєкту, Фондації «Eleon» , щодо використання мого зображення/заяву для цілей,



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



зазначених у декларації;

18. Я зобов'язуюся негайно письмово повідомити Реалізатора проєкту про будь-які зміни у вищезазначених персональних даних, але не пізніше ніж протягом 7 днів з моменту їх виникнення;
19. Мене поінформували, що проєкт реалізується відповідно до прав і свобод, викладених у Конвенції про права людей з інвалідністю (КПІ), укладеній у Нью-Йорку 13 грудня 2006 року, стосовно методу реалізації, обсягу проєкту та Бенефіціара/Партнера. Учасники проєкту мають можливість повідомляти про підозри щодо невідповідності проєктів (операцій) або діяльності, пов'язаної з реалізацією, положенням КПІ та КПІ відповідно до процедур, чинних у Програмі Європейських фондів для Люблінської програми 2021-2027;
20. Попереджений про кримінальну відповідальність за дачу неправдивих свідчень або приховування правди /стаття 233 Кримінального кодексу/, я заявляю, що моє місце проживання знаходиться на території Республіки Польща, Люблінське воєводство\*

Інформація відповідає фактам станом на .....

*\*Для визначення місця проживання слід враховувати наступне: тривалість та безперервність перебування на території відповідної держави-члена, характер та специфіку виконуваної роботи, місце, де зазвичай виконується робота, її постійний характер та тривалість, сімейну ситуацію та сімейні зв'язки, житлову ситуацію та чи є ситуація постійною.*

Місце....., Дня.....  
Розбірливий підпис кандидата