



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 1 do dokumentu: Regulamin rekrutacji uczestników

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Mam POWER do niezależności zawodowej !”

realizowanego w ramach Poddziałania 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Nr identyfikacyjny:

(nr nadaje Beneficjent)

Data wpływu:

Szanowni Państwo,

Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem.

Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i stanowi pierwszy etap rekrutacji.

Przed wypełnieniem formularza prosimy zapoznać się z poniższą instrukcją wypełniania.

Dziękujemy

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz składa się z trzech części: A, B, C.
2. W przypadku braku telefonu stacjonarnego prosimy wpisać „nie dotyczy”.
3. Formularz należy wypełnić czytelnie, komputerowo lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
4. Część B Formularza rekrutacyjnego nie może zawierać więcej niż 10 000 znaków (ze spacjami) – weryfikowane wyłącznie w wersji elektronicznej.
5. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Brak wymaganych własnoręcznych, podpisów pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
7. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
8. Wersja elektroniczna formularza musi być zapisana w formacie „word” (doc/docx), plikach open office czy pdf edytowalny. Zapisanie formularza w innym formacie np. jpg uznane zostanie za błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności poprawy.
9. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, część B formularza nie będzie podlegać ocenie.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji w projekcie „Mam POWER do niezależności zawodowej !”.*



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZEŚĆ A

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Wszystkie pola muszą być wypełnione¹

Nazwisko					
Imię/ Imiona					
PESEL				Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY ²
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna				
Miejsce zamieszkania³/Dane kontaktowe					
<i>należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>					
Ulica				Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość					
Kod pocztowy			-		Poczta
Powiat				Województwo	
Telefon stacjonarny				Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)					

¹ Uczestnik zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.

² Jeśli niepełnosprawność nie jest czynnikiem kwalifikującym do projektu, należy zaznaczyć nie dotyczy

³ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wykształcenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.	
<input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) ⁴
<input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) ⁵	<input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) ⁶
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ⁷	<input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) ⁸

II. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pola

<p><u>Czy jest Pani/n osobą pozostającą bez pracy?</u></p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole.</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy⁹</p> <p><input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo¹⁰</p> <p><u>Czy jest Pani/n osobą należącą co najmniej do jednej z poniższych grup?</u></p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole/a.</p> <p><input type="checkbox"/> reemigrant¹¹</p>

⁴ Definicja zgodnie z załącznikiem nr 1

⁵ Jak wyżej

⁶ Jak wyżej

⁷ Jak wyżej

⁸ Jak wyżej

⁹ Jak wyżej.

¹⁰ Jak wyżej.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- osoba z niepełnosprawnościami¹²
- osoba uboga pracująca¹³
- osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina¹⁴
- osoba zatrudniona na umowie krótkoterminowej lub pracująca w ramach umowy cywilnoprawnej¹⁵

III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie	
<p>Jestem osobą fizyczną:</p> <ul style="list-style-type: none"> • W wieku 18 – 29 lat • Pozostającą bez pracy tj. bezrobotną niezarejestrowaną lub bierną zawodowo, która utraciła zatrudnienie po 1 marca 2020 r. • Zamieszkującą na obszarze województwa łódzkiego, w rozumieniu przepisów KC • Zamierzającą prowadzenie działalności gospodarczej • Nieposiadającą wpisu do CEIDG, niezarejestrowaną jako przedsiębiorca w KRS oraz nieprowadzącą działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu • Niepodlegającą wykluczeniu z ubiegania się o środki finansowe. 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Oświadczenie, że spełniam zaznaczone kryteria dodatkowe (punktowane):	
Sprawuję opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (10 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Jestem osobą niepełnosprawną (9 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Sprawuję opiekę nad dzieckiem do lat 7 (5 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Przynależę do grupy NEET ¹⁶ (10 pkt.)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

¹¹ Jak wyżej.

¹² Jak wyżej.

¹³ Jak wyżej.

¹⁴ Jak wyżej.

¹⁵ Jak wyżej.

¹⁶ Osoba bierna zawodowo lub bezrobotna niezarejestrowana w PUP, nieuczestnicząca w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, nie uczestnicząca w pozaszkolnych zajęciach, mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych potrzeb do wykonywania projektu finansowanego ze środków publicznych w ciągu ostatnich 4 tygodni.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Jakie są dla pani/Pana preferencyjne godziny pracy Biura Projektu?

-
-

2. Jakie są Pani/Pana szczególne potrzeby związane z udziałem w projekcie (pytanie dotyczy osób posiadających orzeczenie o niepełnosprawności)

-
-

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZEŚĆ B

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

OPIS POMYSŁU
(Max. Liczba punktów – 15)

Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać:

- przedmiot działalności(m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża w jakiej będzie prowadzona działalność)
- czy zaplanowano działalność w spółce cywilnej z innym kandydatem do projektu?
- co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży)
- jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami)

Ocenie podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE i WYKSZTAŁCENIE (Max liczba punktów – 6)</p>	<p>Proszę opisać:</p> <ul style="list-style-type: none">• doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności.• posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności <p>Ocenię podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.</p>



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>REALNOŚĆ PLANU (Max liczba punktów – 14)</p>	<p>Proszę opisać:</p> <ul style="list-style-type: none">• czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?• jakie będą wydatki do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji?• jakie są ryzyka i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?• jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów? <p>Ocenię podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.</p>
	<p>Informacja dot. wniesienia wkładu własnego (jeśli dotyczy).</p>



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW <i>(Max. Liczba punktów – 6)</i></p>	<p>Proszę opisać:</p> <ul style="list-style-type: none">• kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta)• dlaczego wybrano taką grupę docelową• czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta• jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy <p>Ocenić podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.</p>



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI (Max liczba punktów – 9)</p>	<p>Proszę opisać:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, w czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta) • jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie, • jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat zamierza pokonać te bariery. <p>Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy.</p>
--------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

CZEŚĆ

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:

W wierszach poniżej należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.

1. Oświadczam, że **zapoznałem(am)** się z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach PO WER czy RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.
4. Oświadczam, że działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia nie była/ była w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu prowadzona przez członka rodziny, z wykorzystaniem zasobów materialnych (pomieszczenia, sprzęt itp.) stanowiących zaplecze dla tej działalności.
5. Oświadczam, że **posiadałem(am)** / **nie posiadałem(am)*** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że **byłem(am)** zarejestrowany(a)/**nie byłem(am)** zarejestrowany(a)* jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **prowadziłem(am)/nie prowadziłem(am)*** działalności na podstawie odrębnych



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

6. Oświadczam, że **zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)*** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu
7. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(am)*** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz **korzystam** z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych.
8. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem* karany (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.
9. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam* zaległości w regulowaniu** zobowiązań cywilnoprawnych.
10. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej.
11. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)*** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/partnera lub wykonawcy (o ile jest już znany) uczestniczącego w procesie rekrutacji.
12. Oświadczam, że **łączy/nie łączy*** lub **łączył/ nie łączył*** mnie związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z Beneficjentem/partnerem/wykonawcą lub pracownikiem Beneficjenta, partnera lub wykonawcy uczestniczącymi w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów.
13. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podat-



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

kowych **korzystałem(am)* / nie korzystałem(am)*** z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

14. Oświadczam, że **otrzymałem(am)/ nie otrzymałem(am)*** w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, w wysokościeuro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
15. Oświadczam, że **planuję / nie planuję*** rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
16. Oświadczam, iż **cięży / nie cięży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
17. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam*** karę/-y* pozbawienia wolności.
18. Oświadczam, że **planuję / nie planuję*** założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;
19. Oświadczam, że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem(am) / byłem(am) współnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

20. Oświadczam że w okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu nie byłem (am)/ byłem (am) członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego¹⁷.
21. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam*** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis potencjalnego uczestnika projektu)

* Niepotrzebne skreślić

¹⁷ za wyjątkiem spółdzielni oszczędnościowo-pożyczkowych, spółdzielni budownictwa mieszkaniowego i banków spółdzielczych, jeżeli dana osoba nie osiąga przychodu z tytułu tego członkostwa.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 - definicje

- **Wykształcenie PODSTAWOWE** – programy w ramach poziomu ISCED 1 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie podstawowe – ma na celu przekazywanie uczniom podstawowych umiejętności w zakresie czytania, pisania i matematyki (tj. umiejętności czytania i pisania oraz liczenia) oraz wyrobienie solidnej podstawy do uczenia się i rozumienia kluczowych obszarów wiedzy, rozwoju osobistego i społecznego, jak również przygotowania się do kształcenia średniego I stopnia. Dotyczy nauki na poziomie podstawowym, bez specjalizacji lub ze specjalizacją w niewielkim stopniu. Jedynym warunkiem przyjęcia na ten poziom kształcenia jest z reguły wiek. Zwyczajowo i zgodnie z prawem, osoby przystępujące do nauki na tym poziomie nie mogą mieć mniej niż 6 i nie więcej niż 7 lat.
- **Wykształcenie GIMNAZJALNE** - programy w ramach poziomu ISCED 2 (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie gimnazjalne - służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie ISCED 1. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie, które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od poziomu ISCED 1. Uczniowie przystępują do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia. Sformułowania zapisane kursywą są identyczne z definicją UNESCO. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED, z wyjątkiem uczestników, którzy nie ukończyli jeszcze poziomu ISCED 1 i 2, ale są nadal w przyjętym w kraju zwyczajowo lub prawnie wieku obowiązku szkolnego.

Informacje dodatkowe:

W przypadku osób, które nie ukończyły szkoły podstawowej i są powyżej wieku, w którym uzyskuje się wykształcenie na poziomie ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

0. W przypadku osób, które rozpoczęły naukę w szkole podstawowej i są w wieku, poniżej którego uzyskuje się poziom ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED 1. Poziom wykształcenia ISCED 0 przypisuje się również dzieciom które uczestniczą w wychowaniu przedszkolnym. W przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej (po reformie systemu oświaty), które są poniżej wieku, w którym uzyskuje się poziom ISCED 2, należy przypisać im poziom ISCED 2. W przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej, które są powyżej tego wieku, należy przypisać im poziom ISCED 0

- **Wykształcenie PONADGIMNAZJALNE/PONADPODSTAWOWE** - 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
- **Wykształcenie POLICEALNE (poziom ISCED 4):** ma na celu umożliwienie uczącym się zdobycia wiedzy, umiejętności i kompetencji na poziomie niższym od poziomu studiów wyższych. Programy na poziomie ISCED 4 - poziom policealny – są opracowane tak, aby zapewnić osobom, które ukończyły naukę na poziomie ISCED 3, zdobycie kwalifikacji niezbędnych do kontynuowania nauki na studiach wyższych lub do podjęcia pracy, jeżeli kwalifikacje nabyte przez nich na poziomie ISCED 3 tego nie umożliwiają. Biorąc pod uwagę kompleksowość treści, programy na poziomie ISCED 4 nie mogą być uznawane za programy kształcenia wyższego, chociaż zdecydowanie odnoszą się do nauczania na poziomie policealnym. Ukończenie programu na poziomie ISCED 3 jest warunkiem przystąpienia do programów na poziomie ISCED 4. Programy nauczania na tym poziomie przygotowują do bezpośredniego wejścia na rynek pracy. Niektóre systemy edukacji oferują na tym poziomie programy ogólne
- **Wykształceniem WYŻSZE (poziom ISCED 5-8)** zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia:



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- ISCED 5 – studia krótkiego cyklu – są opracowane tak, aby zapewnić osobom uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzy, umiejętności i kompetencji. Opierają się one zwykle na praktycznej nauce, właściwej dla wykonywania danego zawodu i przygotowują studentów do wejścia na rynek pracy. Mogą jednak być też drogą do innych programów kształcenia wyższego. Programy kształcenia akademickiego poniżej poziomu studiów licencjackich lub równorzędne z nimi są także klasyfikowane jako poziom ISCED 5. Wymogiem przystąpienia do programów kształcenia na poziomie ISCED 5 jest pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Programy na poziomie ISCED 5 charakteryzują się większą złożonością merytoryczną niż programy na poziomach 3 i 4 ISCED, ale trwają krócej i są zwykle w mniejszym stopniu zorientowane na naukę teoretyczną niż programy na poziomie ISCED 6.

- ISCED 6 – studia licencjackie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie średnio zaawansowanym lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu pierwszego stopnia lub jego odpowiednika. Programy na tym poziomie opierają się zwykle na nauce teoretycznej, ale mogą też obejmować zajęcia praktyczne. Są inspirowane przez najnowsze badania lub doświadczenie zawodowe. Naukę w ramach tych programów oferują uniwersytety i inne równorzędne z nimi uczelnie wyższe. Wymogiem przystąpienia do programów na tym poziomie jest zazwyczaj pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Przystąpienie do tych programów może zależeć od wyboru przedmiotów lub od stopni uzyskanych z programów na poziomie 3 i/lub 4 ISCED

- ISCED 7 – studia magisterskie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie zaawansowanym oraz/lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu drugiego stopnia lub jego odpowiednika. Znaczną część programów na tym poziomie mogą stanowić prace badawcze, co jednak nie prowadzi jeszcze do przyznania stopnia doktora. - ISCED 8 – studia doktoranckie lub ich odpowiedniki – przede wszystkim prowadzą do uzyskania wysokiego stopnia naukowego. Programy na tym poziomie ISCED kon-



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

centrują się na zaawansowanych i twórczych pracach badawczych. Dostęp do tych programów zapewniają zwykle tylko instytucje szkolnictwa wyższego, które prowadzą badania naukowe, np. uniwersytety

- **Osoba bezrobotna** - Osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące 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 również osobami bezrobotnymi w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020.
- **Osoba bierna 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.
- **Reemigrant** - obywatel polski, który przebywał za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, który zamierza powrócić do Polski lub który przebywa na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy albo 12 miesięcy (w przypadku osób bez pracy) przed przystąpieniem do projektu i deklaruje chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w tym działalności gospodarczej) na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci.



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- **Osoby z niepełnosprawnościami** - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2019r. poz. 1172 z póź. zm), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018r. poz.1878)
- **Osoba uboga pracująca** - osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo osoba, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.
- **Osoba odchodząca z rolnictwa i jej rodzina** - osoba podlegająca ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174) (KRUS), zamierzającą podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266) (ZUS)"