



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa z dnia 21.07.2026 r.

Formularz rekrutacyjny
„Zainwestuj w swój rozwój”FEMA.07.04-IP.02-02SJ/24

Numer formularza rekrutacyjnego:			
DANE OSOBOWE UCZESTNIKA/-CZKI			
Imię i Nazwisko			
Adres zamieszkania:		Kod pocztowy:	
		Gmina:	
		Miejscowość:	
		Ulica, nr domu/mieszkania:	
PESEL:			
NIP:			
Data urodzenia:		Wiek:	
Nr Telefonu:			
Adres e-mail:			
Obywatelstwo: (zaznacz jedną odpowiedź)		☐ obywatelstwo polskie ☐ brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE ☐ brak polskiego obywatelstwa lub UE- obywatel kraju spoza UE/bezpaństwowiec	
Wykształcenie: (zaznacz jedną odpowiedź)		☐ brak formalnego wykształcenia ¹ (ISCED 0) ☐ podstawowe ² (ISCED 1) ☐ gimnazjalne ³ (ISCED 2) ☐ ponadgimnazjalne ⁴ (ISCED 3) ☐ policealne ⁵ (ISCED 4) ☐ wyższe ⁶ (ISCED 5-8)	
PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ		ZAŁĄCZNIKI	
osoba o niskich kwalifikacjach ⁷		☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagane są kopie następujących dokumentów, poświadczone „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za	

¹Wykształcenie niższe niż podstawowe.²Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej.³Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej.⁴Wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe.⁵Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym.⁶Pełne i zakończone wykształcenie na poziomie wyższym.⁷Wykształcenie do ponadgimnazjalnego (ISCED 3) włącznie



	zgodność z oryginałem” zawartą w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie: • świadectwo ukończenia z ostatniej ukończonejszkoły/klasy potwierdzające niskie kwalifikacje lub • OŚWIADCZENIE KWALIFIKACYJNE DOTYCZĄCE NISKICH KWALIFIKACJI Ja, niżej podpisany/a zamieszkały/ nr PESEL..... uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, w związku z przystąpieniem do udziału w Projekcie „Zainwestuj w swój rozwój” FEMA.07.04-IP.02-02SJ/24 oświadczam, że jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje tj. wykształcenie na poziomie do ISCED 3. Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
Osoba doświadczająca ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożona takimi zjawiskami, w tym: a) Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art.7 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej, w tym z powodu : (wstawić znak „X”): ☐ ubóstwa, ☐ sieroctwa, ☐ bezdomności, ☐ bezrobocia, ☐ niepełnosprawności Uczestnika lub członka rodziny ☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby, ☐ przemocy domowej	☐ TAK ☐ NIE • W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagana kopia zaświadczenia z Miejskiego/Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej potwierdzającego otrzymanie pomocy społecznej na podstawie art.7 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej. Kopie dokumentów poświadczane „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie: Lub:



☐ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; ☐ ochrony macierzyństwa lub wielodzietności ☐ alkoholizmu / narkomanii, ☐ bezradności w prowadzeniu gospodarstwa domowego ☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; ☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej	OŚWIADCZENIE KWALIFIKACYJNE DOT. ZAGROŻENIA UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM Ja, niżej podpisany/a zamieszkały/a nr PESEL.....,..... uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa w rozumieniu Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027. Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki
KONTYNUOWANIE NAUKI	
Uczeń (nie dotyczy studentów)	☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagana kopia zaświadczenia ze szkoły o byciu uczniem. Kopie dokumentów poświadczone „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie.
STATUS NA RYNKU PRACY	
Osoba pracująca (praca na umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło, na podstawie powołania, wyboru, mianowania)	☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagana kopia zaświadczenia o zatrudnieniu poświadczone „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie
Osoba bezrobotna (zarejestrowana w urzędzie pracy)	☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagana kopia zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej poświadczone „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie



Osoba bierna zawodowo(nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy)	☐ TAK ☐ NIE zaświadczenie/potwierdzenie zaświadczające brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej; o zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub kopia powyższego zaświadczenia poświadczona „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie
1. Czy posiada Pan/i co najmniej 10% udziałów lub akcji spółki,? 2. Czy pełnieni Pan/i funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika? 3. Czy pozostaje Pan/i w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usług, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli; 4. Czy posiada Pan/i grunty orne powyżej 1 Ha?	☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE ☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „NIE” w podpunkcie 4 wymagana kopia zaświadczenia z referatu podatkowego Urzędu Gminy lub właściwego dla miejsca zamieszkania urzędu o nieposiadaniu gruntów rolnych powyżej 1 Ha poświadczona „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie. W przypadku wyboru opcji „TAK” Kandydat/kanie kwalifikuje się do udziału w projekcie.



5. Czy użytkuje Pan/i cudze grunty orne (np. dzierżawa, użyczenie) i osiąga z tego tytułu dochód? 6. Czy prowadzi Pan/i działalność gospodarczą? (także działalność gospodarcza o statusie „zawieszona” wyklucza możliwość udziału w projekcie).	☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „TAK” Kandydat/ka nie kwalifikuje się do udziału w projekcie. ☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „NIE” w podpunkcie 6 wymagana kopia zaświadczenia z właściwego Urzędu Skarbowego o niefigurowaniu w ewidencji podatników z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej za bieżący rok i na dzień wydania niniejszego zaświadczenia, poświadczona „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie. W przypadku wyboru opcji „TAK” Kandydat/ka nie kwalifikuje się do udziału w projekcie.
Zamieszkiwanie w jednym z poniższych powiatów (wstawić znak „X”) : ☐ miasto Radom ☐ powiat radomski ☐ powiat przysuski ☐ powiat kozienicki ☐ powiat szydłowiecki ☐ powiat lipski ☐ powiat zwoleński ☐ powiat białobrzegi	Warunek jest obowiązkowy. Wymagane kopie następujących dokumentów Kopie dokumentów poświadczone „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie: - wystawiony na Kandydata i jego adres zamieszkania dokument zobowiązaniowy np. kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, kopia rachunku lub faktury za media, ścieki, odpady komunalne lub inny dokument potwierdzający adres zamieszkania; lub - deklaracja PIT – pierwsza strona zeznania podatkowego PITz potwierdzeniem złożenia w Urzędzie Skarbowym, potwierdzeniem nadania na pocztę lub potwierdzenie UPO jeżeli PIT był złożony przez Internet; lub - nie starszy niż sprzed 30 dni Certyfikat Rezydencji Podatkowej CFR
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ TAK ☐ NIE W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagana kopia orzeczenia o niepełnosprawności. W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2024 poz. 44 z późn. zm.), osoby z zaburzeniami



	psychicznymi w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.2022 poz. 2123 z późn. zm.) Kopia orzeczenia o niepełnosprawności poświadczona „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem” zawartej w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie:
Osoba z niepełnosprawnościami	Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia, związane z uczestnictwem w projekcie?
Kandydat posiada prawo pobytu i pracy (dotyczy tylko osób nieposiadających obywatelstwa polskiego)	☐ TAK ☐ NIE ☐ Nie dotyczy W przypadku wyboru opcji „TAK” wymagana kopia następujących dokumentów, poświadczona „za zgodność z oryginałem” . Kopie dokumentów poświadczonych „za zgodność z oryginałem” zgodnie z definicją „Kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem” zawartą w §1 Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia w projekcie: • dokument tożsamości (do wglądu) oraz • pozwolenie na pobyt lub • pozwolenie na pracę lub • wiza

DANE DODATKOWE - status Uczestnika/-czki		
Osoba obcego pochodzenia ⁸	☐ TAK	☐ NIE
Osoba państwa trzeciego ⁹	☐ TAK	☐ NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ TAK	☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane) ¹⁰	☐ TAK ☐ NIE	

⁸**Osoby obcego pochodzenia** to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów (nie dotyczy osób należących do mniejszości narodowych i etnicznych).

⁹**Osoby państw trzecich**, to osoby, które są obywatelami krajów spoza UE, a także bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa.



Czy bierze/brał(a) Pan/Pani udział w programie FERS w ramach Klubów Rozwoju Cyfrowego?	☐ TAK ☐ NIE Jeżeli wybrał Pan/Pani odpowiedź TAK, proszę napisać jaki jest zakres działań, w których bierze Pan/Pani udział.
---	--

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Kandydatki/Kandydata do projektu

¹⁰**Osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych.** Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.



OŚWIADCZENIA:

Upprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się i akceptuję treść regulaminu Projektu „Zainwestuj w swój rozwój” realizowanego przez Fundację Pro Civitas Bono.
2. Oświadczam, że z własnej inicjatywy zgłaszam się do Projektu i chcę podnieść swoje kompetencje/kwalifikacje.
3. Oświadczam, że jestem osobą dorosłą, która ukończyła 18. rok życia.
4. Jestem mieszkańcem podregionu radomskiego (miasto Radom, powiaty: radomski, szydłowiecki, przysuski, zwolenński, kozienicki, lipski, białobrzeski).
5. Oświadczam, że NIE jestem zarejestrowany/-a w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) ani w żadnym innym rejestrze przedsiębiorców i NIE prowadzę działalności gospodarczej (dotyczy również zawieszanej działalności gospodarczej).
6. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
7. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej jako rolnik.
8. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021–2027.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie rekrutacji do udziału w projekcie „Zainwestuj w swój rozwój”. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (podstawa prawna: pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1).
10. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z powodu sankcji wobec podmiotów i osób odpowiedzialnych i wspierających działania wojenne Rosji przeciwko Ukrainie na podstawie art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 1497 z późn.zm.) .
11. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 5k rozporządzenia (UE) Nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia(UE) Nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE z 08.04.2022 r. nr L111, str.1).
12. Wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, przeprowadzeniem szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych.
13. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach (o ile dotyczy) są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają moją sytuację prawną oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie powyższe składam świadoma/-y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego.



14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach do ww. Projektu w celu przeprowadzenia naboru i udzielenia wsparcia.
15. Zostałem/-am poinformowany/-a, iż w przypadku stwierdzenia przez Operatora, że dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są nieprawdziwe, niezgodne ze stanem faktycznym Operator ma prawo odmówić zakwalifikowania do udziału w Projekcie.
16. Zobowiązuję się do niezwłocznego, w terminie 5 dni, powiadomienia o zmianie danych, które decydują o kwalifikowalności do Projektu.
17. Nie jestem powiązany/a z Dostawcami Usług kapitałowo lub osobowo.
18. **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu:**
 - ✓ Nie jestem właścicielem, współwłaścicielem ani użytkownikiem gruntów rolnych o powierzchni co najmniej 1 ha użytków rolnych (hektar fizyczny), w tym również na podstawie dzierżawy lub innej umowy cywilnoprawnej, niezależnie od sposobu ich faktycznego wykorzystania.
 - ✓ Nie posiadam gospodarstwa rolnego w rozumieniu art. 2 pkt 4 Kodeksu cywilnego.
 - ✓ Nie podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w KRUS jako rolnik ani domownik.
 - ✓ Nie prowadzę i nie prowadziłem/am działalności rolniczej, w tym produkcji roślinnej ani zwierzęcej, sadownictwa ani chowu lub hodowli zwierząt (również hodowli nietypowych, np. pszczoł, ryb, dżdżownic).
 - ✓ Nie korzystałem/am, nie korzystam i nie jestem uprawniony/a do korzystania z pomocy de minimis w rolnictwie.

Jestem świadomy/a, że złożenie nieprawdziwego oświadczenia skutkuje wykluczeniem z udziału w projekcie oraz odpowiedzialnością wynikającą z obowiązujących przepisów prawa.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis Kandydatki/Kandydata do projektu