**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł Projektu | **Szansa na rozwój** |
| Numer Projektu | **RPWM.11.01.01-28-0082/19** |
| Nazwa Programu Operacyjnego | **Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020** |
| Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego | **RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne** |
| Numer i nazwa Działania dla Osi Priorytetowej | **RPWM.11.01.00 Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie** |
| Numer i nazwa Poddziałania | **RPWM.11.01.01 Aktywizacja społeczna i zawodowa osób wykluczonych oraz zagrożonych wykluczeniem społecznym - projekty konkursowe** |
| Beneficjent | **PERITUS Paweł Strączek Andrzej Pakulski spółka cywilna** |

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE **DRUKOWANYMI LITERAMI** WSZYSTKIE PONIŻSZE POLA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE OGÓLNE** | | | | | | | |
| Imię |  | Nazwisko | |  | | | |
| Data urodzenia |  | Płeć | | * kobieta * mężczyzna | | | |
| PESEL |  | Wiek | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA[[1]](#footnote-1)** | | | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | | | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość | | | |  | |
| Poczta |  | Gmina | | | |  | |
| Powiat |  | Województwo | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | | | |
|  | **Brak** (ISCED 0) - *brak formalnego wykształcenia* | | | |
|  | **Podstawowe** (ISCED 1) - *kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej* | | | |
|  | **Gimnazjalne** (ISCED 2) - *kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej* | | | |
|  | **Ponadgimnazjalne** (ISCED 3) - *kształcenie ukończone na poziomie zasadniczej szkoły zawodowej lub szkoły średniej* | | | |
|  | **Policealne** (ISCED 4) - *kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym* | | | |
|  | **Wyższe** (ISCED 5-8) - *kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych* | | | |
| **STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | |
| *Należy zaznaczyć „X” we właściwym polu w każdym z wierszy poniżej* | | | **TAK** | **NIE** |
| Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym[[2]](#footnote-2) | | |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną [[3]](#footnote-3) w Urzędzie Pracy | | |  |  |
| Oświadczam, że korzystam ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem pomocy społecznej | | |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną[[4]](#footnote-4) | | |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo[[5]](#footnote-5) | | |  |  |
| Oświadczam, że zamieszkuję na terenie realizacji projektu[[6]](#footnote-6) | | |  |  |
| Oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia[[7]](#footnote-7), należę do: | | |  |  |
| osób lub rodzin korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniających co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej):   * ubóstwa; * sieroctwa; * bezdomności; * bezrobocia; * niepełnosprawności; * długotrwałej lub ciężkiej choroby; * przemocy w rodzinie; * potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; * potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; * bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; * trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt * trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; * alkoholizmu lub narkomanii; * zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej * klęski żywiołowej lub ekologicznej. | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym:   * osób bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, * uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego, * uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, * chorych psychicznie, * bezrobotnych pozostających bez pracy przez okres co najmniej 36 miesięcy, * zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, * uchodźców realizujących indywidualny program integracji, * osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. |  |  |
| osób przebywających w pieczy zastępczej[[8]](#footnote-8) lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; |  |  |
| osób nieletnich, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); |  |  |
| osób przebywających w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.) |  |  |
| osób z niepełnosprawnością (osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020) |  |  |
| członków gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością |  |  |
| osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu |  |  |
| osób bezdomnych lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 |  |  |
| osób odbywających kary pozbawienia wolności |  |  |
| osób korzystających z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) |  |  |

1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE WRAŻLIWE** | | | | | |
| *Należy zaznaczyć „X” we właściwym polu w każdym z wierszy poniżej* | | | **TAK** | **NIE** | **ODMOWA ODP.** |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej[[9]](#footnote-9), migrantem[[10]](#footnote-10) albo osobą obcego pochodzenia[[11]](#footnote-11) | | |  |  |  |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[12]](#footnote-12) | | |  |  |  |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[13]](#footnote-13) | | |  |  |  |
| Jestem osobą z niepełnosprawnością[[14]](#footnote-14) *(należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia)* | | |  |  |  |
| Stopień niepełnosprawności *(jeśli dotyczy):* | | lekki |  |  |  |
| umiarkowany |  |  |  |
| znaczny |  |  |  |
| Rodzaj niepełnosprawności*(jeśli dotyczy):* | | sprzężona[[15]](#footnote-15) |  |  |  |
| zaburzenia psychiczne |  |  |  |
| intelektualne |  |  |  |
| całościowe zaburzenia rozwojowe |  |  |  |
| inne |  |  |  |
| **ANALIZA SYTUACJI DOMOWEJ I ZAWODOWEJ** | | | | | |
| Miesięczny dochód na jednego członka rodziny w gospodarstwie domowym wynosi: | | | | | |
|  | do 500,00 zł[[16]](#footnote-16) | | | | |
|  | do 1 000,00 zł | | | | |
|  | do 1 500,00 zł | | | | |
|  | powyżej 1 500,00 zł | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Okres posiadanego doświadczenia zawodowego: | |
|  | brak |
|  | Do 5 lat |
|  | Od 5 do 10 lat |
|  | Od 10 do 20 lat |
|  | Powyżej 20 lat |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANALIZA MOTYWACJI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | | | |
| Poziom mojej motywacji do aktywnego uczestnictwa w projekcie oceniam na:  *(Należy zakreślić odpowiednią cyfrę, gdzie 1- oznacza bardzo niską a 5- bardzo wysoką motywację)* | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREFERENCJE SZKOLENIOWE** | |
| Preferowana przeze mnie tematyka szkolenia |  |

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Samodzielnie i z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie **„Szansa na rozwój”** i wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem projektu **„Szansa na rozwój”** nr projektu RPWM.11.01.01-28-0082/19 oraz akceptuję jego warunki i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie zobowiązuję się do podpisania Indywidualnego Planu Rozwoju.
3. Spełniam wszystkie wymagania formalne określone w regulaminie projektu **„Szansa na rozwój”**.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
5. Zostałem/am poinformowany/a, że zajęcia mogą się odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania.
6. Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu wsparcia, tj. we wszystkich zadaniach; równocześnie zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie organizatora projektu.
7. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
8. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora projektu – PERITUS Paweł Strączek Andrzej Pakulski spółkę cywilną o zmianie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
9. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora projektu – PERITUS Paweł Strączek Andrzej Pakulski spółkę cywilną zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.
11. Zostałem/am poinformowany o tym, że z chwilą przystąpienia do projektu każdy uczestnik/czka projektu, będący osobą fizyczną, składa oświadczenie o przyjęciu przez niego do wiadomości informacji o ochronie danych osobowych (zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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). W przypadku uczestnika/czki projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych, oświadczenie składa jego opiekun prawny.
12. Zostałem/am poinformowany/a, iż w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w projekcie organizator może domagać się zwrotu całości kosztów mojego uczestnictwa w projekcie. Zapisy te nie mają zastosowania w przypadku, gdy powodem rezygnacji z udziału w projekcie będzie podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.
13. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku rejestracji w urzędzie pracy **do 4 tygodni** od zakończenia udziału w Projekcie w przypadku, kiedy nie podejmę zatrudnienia lub nauki.
14. Jestem gotowy/a do podjęcia zatrudnienia.
15. Zobowiązuję się do dostarczenia organizatorowi projektu **do** **4 tygodni** od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów potwierdzających zatrudnienie, w przypadku podjęcia działalności gospodarczej dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej, dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji, a także dokumentów potwierdzających poszukiwanie pracy.
16. Zobowiązuję się do dostarczenia organizatorowi projektu w okresie **do** **3 miesięcy** od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów potwierdzających zatrudnienie, w przypadku podjęcia działalności gospodarczej dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej, o ile podejmę zatrudnienie;
17. Zobowiązuję się do dostarczenia organizatorowi projektu w okresie **do 3 miesięcy** od zakończenia udziału w projekcie zaświadczenia o podjęciu nauki, zaświadczenia o rejestracji we właściwym urzędzie pracy, certyfikatów ukończonych kursów/szkoleń, umowy o wolontariacie, zaświadczenia od lekarza, opinii psychologa/terapeuty, innych adekwatnych;
18. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane oraz informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................................... | ..................................................................... |
| **miejscowość i data** | **czytelny podpis** |

1. *Miejscem zamieszkania osoby fizycznej zgodnie z rozdziałem II art. 25. Kodeksu Cywilnego jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Osoby lub rodziny* ***zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym****:*

   *- Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające* ***co najmniej jedną z przesłanek*** *określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, w tym: ubóstwa; sieroctwa; bezdomności; bezrobocia; niepełnosprawności; długotrwałej lub ciężkiej choroby; przemocy w rodzinie; potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 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; alkoholizmu lub narkomanii; zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; klęski żywiołowej lub ekologicznej.*

   *- Osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, w tym: osób bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uzależnionych od alkoholu; uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających; chorych psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego; długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej; osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, które podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.*

   *- Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.*

   *- Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382 z późn. zm.).*

   *- Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.).*

   *- Osoby z niepełnosprawnością - osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020.*

   *- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z rodziny z niepełnosprawnością, o ile jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością.*

   *- Osoby niesamodzielne - osoby, które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.*

   *- Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*

   *- Osoby odbywające kary pozbawienia wolności.*

   *- Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Osoba* ***bezrobotna*** *zarejestrowana w Urzędzie Pracy to osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia zarejestrowana w Urzędzie Pracy .*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *Osoba* ***długotrwale bezrobotna*** *różni się w zależności od wieku:*

   *- młodzież (poniżej 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).*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *Za osobę* ***bierną zawodową*** *rozumie się osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów sił roboczych (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Obszar realizacji projektu, to gmina miejska Górowo Iławeckie i gmina wiejska Górowo Iławeckie* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Migranci to cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.* [↑](#footnote-ref-10)
11. *Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie posiadania obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.* [↑](#footnote-ref-11)
12. *Osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, byli więźniowie, narkomani itp. Osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0, która jest poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1.* [↑](#footnote-ref-12)
13. *Zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego.* [↑](#footnote-ref-13)
14. *Osoba z niepełnosprawnościami - osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020.* [↑](#footnote-ref-14)
15. *Osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności.* [↑](#footnote-ref-15)
16. *Kryteria dochodowe wynoszą:*

    *- do 514 zł brutto dla osoby w rodzinie*

    *- do 634 zł brutto dla osoby samotnie gospodarującej* [↑](#footnote-ref-16)