Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

FORMULARZ REKRUTACYJNY

do projektu „Moja własna firma”

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

Nr indentyfikacyjny formularza	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

Szanowni Państwo,
Dziękujemy za zainteresowanie naszym Projektem. Niniejszy formularz jest oceniany zgodnie z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu 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 zwierać więcej niż 10 000 znaków (ze spacjami) – weryfikowane wyłącznie w wersji elektronicznej.
5. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem **X**.
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, C i D 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 uczestników projektu „Moja własna firma”.

CZĘŚĆ A

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA - Wszystkie białe pola musza być wypełnione

Nazwisko											
Imię/ Imiona											
PESEL											
Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność	☐ TAK ☐ NIE ☒ NIE DOTYCZY[1]										
Płeć	☐ kobieta ☐ mężczyzna										
Miejsce zamieszkania[2]/Dane kontaktowe należy podać adres zamieszkania, który umożliwi również dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym.											
Ulica							Nr domu		Nr lokalu		
Miejscowość											
Kod pocztowy		-		Poczta							
Gmina				Powiat							
Województwo											

[1] Jeśli niepełnosprawność nie jest czynnikiem kwalifikujących do projektu, należy zaznaczyć nie dotyczy

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

Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Preferowana forma kontaktu[3]	☐ kontakt osobisty lub przez pełnomocnika ☐ przesyłki za pośrednictwem operatora pocztowego ☐ elektroniczna(bezpieczny podpis elektroniczny) ☐ poczta elektroniczna (e- mail)		

Wykształcenie[4] - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.	
☐ **Brak**(brak formalnego wykształcenia)	☐ **Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową)
☐ **Podstawowe** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową)	☐ **Policealne** (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną
☐ **Gimnazjalne** (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum)	☐ **Wyższe** (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)

II. STATUS KANDYDATA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Należy zaznaczyć właściwe pola

Czy jest Pan/i osobą pozostającą bez pracy? ☐ tak ☐ nie Jeśli tak, proszę wskazać właściwe pole.

[3] Kandydat/ka zawsze musi podać przynajmniej jedną formę kontaktu.
[4] Definicja zgodnie z załącznikiem nr 1

☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w urzędzie pracy[5]

☐ osoba bierna zawodowo[6]

Czy jest Pan/i osobą z niepełnosprawnościami[7]?

☐ tak ☐ nie

Czy jest Pan/i 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?

☐ tak ☐ nie

Zobowiązuję się do dostarczenia zaświadczenia wydanego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej przez uczestnika najpóźniej na 1 dzień roboczy przed zawarciem umowy przystąpienia do projektu.

Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania.

Zobowiązuję się w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

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

..... ….....

(data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

[5] Definicja zgodnie z załącznikiem nr 1
[6] Definicja zgodnie z Załącznikiem nr 1
[7] Definicja zgodnie z Załącznikiem Nr 1 .

CZĘŚĆ B

OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
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
OPIS POMYSŁU - Minimum 10 zdań - (Max. Liczba punktów – 15*)*

Proszę opisać:

- 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

Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE I WYKSZTAŁCENIE – Minimum 10 zdań -

(Max liczba punktów – 6)

Proszę opisać:

- 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?

Ocenie podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach.

REALNOŚĆ PLANU – Minimum 10 zdań (Max liczba punktów – 14)

Informacja dot. wniesienia wkładu własnego (jeśli dotyczy)

Proszę opisać:

- 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

Ocenie podlega umiejętność wyboru grupy docelowej oraz prawidłowego rozpoznania ich potrzeb.

CHARAKTERYSTYKA KLIENTÓW – Minimum 10 zdań (Max. Liczba punktów – 6)

Proszę opisać:

- 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.

Ocenie podlega stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wybór obszaru działalności firmy.

CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI Minimum 10 zdań
(Max liczba punktów – 9)

CZĘŚĆ C

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WERYFIKACJI UPRAWNIEŃ DO OTRZYMANIA WSPARCIA FINNASOWEGO

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

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

W wierszach poniżej należy oznaczyć właściwą odpowiedź.

Zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników i **akceptuję** jego warunki	☐ TAK	☐ NIE
Korzystam z pełni praw publicznych i **posiadam** pełną zdolność do czynności prawnych	☐ TAK	☐ NIE
W przypadku rozpoczęcia przeze mnie działalności gospodarczej będzie ona zarejestrowana na terenie województwa kujawsko-pomorskiego	☐ TAK	☐ NIE
Działalność, którą chce założyć w wyniku udzielonego w projekcie wsparcia 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	☐ TAK	☐ NIE
Posiadałem(am) zarejestrowaną działalność gospodarczą (tj. wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu	☐ TAK	☐ NIE
Byłem(am) zarejestrowany(a) jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu	☐ TAK	☐ NIE

Prowadziłem(am) działalność na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu	☐ TAK	☐ NIE
Zawiesiłem(am) prowadzenie działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu	☐ TAK	☐ NIE
Byłem(am) karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny	☐ TAK	☐ 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	☐ TAK	☐ NIE
Posiadam zaległości w regulowaniu zobowiązań cywilnoprawnych	☐ TAK	☐ NIE
Korzystam równolegle 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	☐ TAK	☐ 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	☐ TAK	☐ NIE
Łączy lub 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	☐ TAK	☐ NIE

W bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **korzystałem(am)** z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałaby 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	☐ TAK		☐ NIE
Oświadczam, że **otrzymałem(am)/** w przeszłości pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowalnych, o które ubiegam się w ramach projektu, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy	☐ TAK	☐ NIE	Wysokość środków: ……euro
Planuję rozpoczęcie 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	☐ TAK		☐ NIE
Ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem	☐ TAK		☐ NIE
Odbywam karę/-y pozbawienia wolności	☐ TAK		☐ 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.	☐ TAK		☐ NIE
W okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **byłem(am)** wspólnikiem spółek osobowych prawa handlowego (spółki jawnej, spółki partnerskiej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej), spółek cywilnych.	☐ TAK		☐ NIE

W okresie 12 kolejnych miesięcy przed przystąpieniem do projektu **byłem (am)** członkiem spółdzielni utworzonej na podstawie prawa spółdzielczego[8].	☐ TAK	☐ NIE
Zamierzam założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 121).	☐ TAK	☐ NIE

..... ….....

(data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

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

CZĘŚĆ D

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WERYFIKACJI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

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 oznaczyć właściwą odpowiedź.

Uczę się	☐ TAK	☐ NIE
Nazwa szkoły i miejscowość	.... ☐ nie dotyczy	
Kształcenie odbywa się w formie	☐ stacjonarnej (nauka w systemie dziennym) ☐ niestacjonarnej ☐ nie dotyczy	
Pozostaję bez zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej od dnia	_____._____._____ - do nadal dd - mm - rrrr ☐ nie pracowałem/am zawodowo	
Jestem osobą, która opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy)	☐ TAK	☐ NIE

Jestem osobą, która opuściła młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu)	☐ TAK		☐ NIE
Jestem osobą, która opuściła specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu)	☐ TAK		☐ NIE
Jestem osobą, która zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej)	☐ TAK		☐ NIE
Jestem matką przebywającą w domu samotnej matki	☐ TAK		☐ NIE
Jestem osobą, która opuściła zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu)	☐ TAK		☐ NIE
Jestem osobą, która opuściła zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu)	☐ TAK		☐ NIE
Jestem osobą, która opuściła zakład pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie)	☐ TAK		☐ NIE
Należę do poniższych grup:			
Mieszkaniec miasta średniego, w tym tracącego funkcje społeczno-gospodarcze	☐ TAK		☐ NIE
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba pochodzenia obcego	☐ TAK	☐ NIE	☐ odmawiam podania danych
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji[9] (inne niż wymienione)	☐ TAK	☐ NIE	☐ odmawiam podania danych
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem do mieszkań	☐ TAK		☐ NIE

..... ….....

(data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

[9] Osoby pochodzące z obszarów wiejskich (DEGURBA 3), byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby zagrożone wykluczeniem społecznym, których powód zagrożenia nie został oznaczony w pozostałych polach formularza, osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (odmowa podania informacji dotyczy tylko danych wrażliwych tj.: stanu zdrowia).

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI DO UCZESTNICTWA W PROJEKCIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z INFORMACJĄ O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz danych szczególnych kategorii zawartych w niniejszym formularzu, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) oraz art.9 ust.2 lit. a) 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 (RODO), dla potrzeb procesu rekrutacji projektu pn.: „Moja własna firma".

1. Projekt realizowany jest przez Grudziądzkie Poręczenia Kredytowe Spółka z o.o. **w likwidacji** w partnerstwie z: Toruńskim Laboratorium Biznesu 87-100 Toruń, ul. Kopernika 27, Agencją Analiz i Doradztwa Personalnego Psychological Solutions Group Remigiusz Koc, 85-022 Bydgoszcz ul. Gdańska 105/4, PAROL KONCEPT Rafał Parol, Dolna Grupa, ul. Ogrodnicza 4, Grudziądzki Park Przemysłowy Spółka z o.o.,86-300 Grudziądz ul. Waryńskiego 32-36.
2. Administratorem moich danych osobowych jest : Grudziądzkie Poręczenia Kredytowe Spółka z o.o. **w likwidacji** ul. Waryńskiego 32-36 budynek Inkubatora Przedsiębiorczości, lokal 203A, 86-300 Grudziądz
3. Moje dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania partnerom projektu: Toruńskim Laboratorium Biznesu 87-100 Toruń, ul. Kopernika 27, Agencji Analiz i Doradztwa Personalnego Psychological Solutions Group Remigiusz Koc, 85-022 Bydgoszcz ul. Gdańska 105/4, PAROL KONCEPT Rafał Parol, Dolna Grupa, ul. Ogrodnicza 4, Grudziądzkiemu Parku Przemysłowemu Spółka z o.o.,86-300 Grudziądz ul. Waryńskiego 32-36.
4. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

..... ….....

(data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

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.

  <u>Informacje dodatkowe:</u>

  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 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:
  - ISCED 5 – studia krótkiego cyklu – są opracowane tak, aby zapewnić osobom uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzę, 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 koncentrują 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.
- **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).