**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

 **do projektu „Aktywne Miastko”**

|  |  |
| --- | --- |
| Realizator projektu: | **Gmina Miastko/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miastku** |
| Tytuł projektu: | **„Aktywne Miastko”** |

|  |
| --- |
| Dane uczestnika: |
| Imię (imiona): |  | Nazwisko: |  |
| Obywatelstwo |  |
| Pesel: |  | Płeć: | ⬜ KOBIETA ⬜ MĘŻCZYZNA |
| Miejsce urodzenia: |  |

|  |
| --- |
| Dane kontaktowe: |
| Województwo: | POMORSKIE |
| Powiat:  |  ⬜ BYTOWSKI  |
| Gmina: |  ⬜ MIASTKO |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |
| Ulica: |  |
| Nr domu: |  | Nr lokalu: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Wykształcenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia.** |
| ⬜ **Brak** (brak formalnego wykształcenia) | ⬜ **Ponadgimnazjalne** (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) |

**Oświadczam, że wyżej zaznaczone wykształcenie tj. ……………………………….. (wpisać zaznaczone wykształcenie) jest zgodne ze stanem faktycznym.**

**…………………………………………..**

 data i podpis kandydata/ki

|  |
| --- |
| **Kryteria rekrutacji (należy zaznaczyć i podpisać przy stwierdzeniach pasujących do Pana/i sytuacji)** |
| **Kryterium** | **UWAGA!****NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE LUB INNY DOKUMENT POŚWIADCZAJĄCY SPEŁNIENIE KRYTERIUM**(należy potwierdzić podpisem spełnianie wskazanego kryterium) |
| Jestem osobą bierną zawodowo[[1]](#footnote-1); | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą bezrobotną[[2]](#footnote-2); | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą lub należę do rodziny korzystającą/ej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą/cej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. **spełnia/m 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 domowej;- 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** *przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną* 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. | …………………………………………………….. powód…………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem jedną z osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym spełniającą kryterium/kryteria tj.1) bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnioną od alkoholu, 3) uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianą z zakładów karnych, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) z niepełnosprawnościami, 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 uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą / należę do rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą przebywającą/opuszczającą młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty; | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami[[3]](#footnote-3) w stopniu:🞎 lekkim, 🞎 umiarkowanym, 🞎 znacznymSymbol przyczyn/y niepełnosprawności:………………………………………………………………… | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującym opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu[[4]](#footnote-4); | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (zgodnie z orzeczeniem o niepełnosprawności) | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej[[5]](#footnote-5), w tym w szczególności domy pomocy społecznej; | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością[[6]](#footnote-6); | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, objętą dozorem elektronicznym; | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą korzystającą z programu FE PŻ; | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą należącą do społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie; | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki  |
| Jestem osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę. | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki |
| Oświadczam, że nie korzystam z takich samych form wsparcia jednocześnie w innych projektach współfinansowanych ze środków europejskich | …………………………………………………….. czytelny podpis kandydata/ki |

Potrzeby kandydata wynikające z orzeczonej niepełnosprawności (jeśli dotyczy):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Status kandydata w chwili przystąpienia do projektu:** |
| Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (dane wrażliwe) | 🞎 tak 🞎 nie 🞎 odmawiam podania informacji  |
| Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań | 🞎 tak 🞎 nie |
| Jestem osobą z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe).Mam szczególne potrzeby (np. żywieniowe) umożliwiające mi udział w projekcie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | 🞎 tak 🞎 nie🞎 odmawiam podania informacji |
| Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej\* (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe) \*Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą:- osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1) będącepoza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1- byli więźniowie,- narkomani,- osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań,- osoby z obszarów wiejskich (3 wg klasyfikacji DEGURBA). | 🞎 tak 🞎 nie🞎 odmawiam podania informacji |

|  |
| --- |
| BADANIE POTRZEBY ZASTOSOWANIA INSTRUMENTÓW AKTYWNEJ INTEGRACJI O CHARAKTERZE SPOŁECZNYM Proszę ocenić na skali, gdzie 1 oznacza „zupełnie do mnie nie pasuje”, a 5 oznacza „bardzo do mnie pasuje”: |
| 1 | Potrafię zidentyfikować swoje mocne strony osobowości i temperamentu. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | Potrafię zidentyfikować swoje słabe strony osobowości. i temperamentu. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | Posiadam dużą motywację do działania. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | Posiadam umiejętności związane z komunikacją interpersonalną.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Nie mam obaw przed niepowodzeniem podczas różnych aktywności.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | Potrafię współpracować z innymi osobami. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | Bez problemu określam swoje potrzeby. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | Chętnie nawiązuje kontakt z innymi osobami.  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9 | Znam zasady savoir vivre (dobrych manier). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10 | Posiadam informacje nt. moich praw związanych z moim statusem społecznym. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie zawartymi w regulaminie projektu „AKTYWNE MIASTKO” oraz akceptuje wszystkie postanowienia w/w regulaminu i zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie,

- zostałem/am poinformowany/a, że projekt: „AKTYWNE MIASTKO” realizowany jest w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 oraz współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+),

-zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „AKTYWNE MIASTKO” i  akceptuje fakt, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do projektu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń,

- przyjmuję do wiadomości informacje, o których mowa w art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej: „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych” oraz zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotycząca moich danych osobowych,

- oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo skarbowe, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

- uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji uczestnictwa w projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

……….………...……………….……………………

data i podpis kandydata/ki

**Zgoda na publikację wizerunku**

*Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na nieodpłatną publikację mojego wizerunku wraz z imieniem i nazwiskiem utrwalonego podczas realizacji Projektu na zdjęciach, filmach i/lub spotach promocyjnych przez Gminę Miastko/ MGOPS w Miastku poprzez udostępnianie:*

* *w mediach społecznościowych*
* *na stronach internetowych*
* *na prezentacjach podczas eventów promujących Projekt w ramach Funduszy Europejskich,*
* *na publikacjach i ulotkach\**

*w celu promocji Projektu w ramach Funduszy Europejskich: „AKTYWNE MIASTKO” realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1062).*

*…………………………………….*

*data i czytelny podpis kandydata/ki*

*\*niepotrzebne skreślić/można wyrazić zgodę na publikację w wybranych miejscach*

# *Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 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 informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Miastku jest: Burmistrz Miastka, ul. Grunwaldzka 1, 77-200 Miastko, telefon: +48 59 857 07 00 , faks: +48 59 857 23 68, adres poczty elektronicznej: sekretariat@um.miastko.pl

2. Pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych w zakresie działania Urzędu Miejskiego w Miastku, a także przysługujących uprawnień, można kierować wobec Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Miastku za pomocą adresu poczty elektronicznej: iodo@um.miastko.pl

3. Administrator danych osobowych – Burmistrz Miastka - przetwarza dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

4. Dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Gminie Miastko;

b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Gminy Miastko;

c) w pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

d) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Gminie Miastko, wynikających z realizacji umowy o dofinansowanie: FEPM.05.11-IZ.00-0063/23

e) realizacji umów zawartych z kontrahentami Gminy Miastko, wynikających z realizacji umowy o dofinansowanie: FEPM.05.11-IZ.00-0063/23

f) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5.W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a)  organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Gminą Miastko przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Gmina Miastko.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

b)  prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;

c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,

- osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,

- dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,

- dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;

d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:

- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,

- przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,

- Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,

- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;

e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,

- przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;

f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:

- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,

- przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Gminie Miastko Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 70 86

10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i mogą być profilowane w zakresie wynikającym z przepisów prawa.

**Wykaz pojęć w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027**

**obywatel państwa trzeciego** – osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa;

**osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), należy wykazywać również jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia;

**osoba bierna zawodowo** – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: a) studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące; b) dzieci i młodzież do 18 r. ż. pobierający naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących; c) doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, lub prowadzi działalność gospodarczą należy traktować go jako osobę pracującą. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny, należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych; osoba długotrwale bezrobotna – osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych;

**osoba w kryzysie bezdomności**, dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością – osoba: a) bezdomna w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowane na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdująca się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; c) zagrożona bezdomnością - osoba znajdująca się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osoba bezpośrednio zagrożona eksmisją lub utratą mieszkania, a także osoba wcześniej doświadczająca bezdomności, zamieszkująca mieszkanie i potrzebująca wsparcia w utrzymaniu mieszkania;

**osoba z niepełnosprawnością** – osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu wytycznych ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027 lub uczeń albo dziecko w wieku przedszkolnym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej; osoba z niepełnosprawnością sprzężoną – osoba, u której stwierdzono występowanie dwóch lub więcej niepełnosprawności; opiekę instytucjonalną);

1. Zgodnie z definicją wskazaną w Wykazie pojęć w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 z 15 marca 2023 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jw. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jw. [↑](#footnote-ref-3)
4. Jw. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jw. [↑](#footnote-ref-5)
6. Jw. [↑](#footnote-ref-6)