|  |
| --- |
| **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  **pn**.: **„AKCELERATOR ROZWOJU Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**”  **nr POWR.03.05.00-00-** **Z212/18**  współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działania 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych |

1. **DANE UCZESTNIKA *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona): |  | | | |
| Nazwisko: |  | | | |
| Płeć: |  | Kobieta |  | Mężczyzna |
| Data urodzenia: (DD MM RR) |  | | | |
| Kraj pochodzenia: |  | | | |
| PESEL: |  | | | |
| Wykształcenie: |  | | | |

1. **DANE KONTAKTOWE *(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| Ulica: |  | | |
| Nr budynku: |  | Nr lokalu: |  |
| Miejscowość: |  | Kod pocztowy: |  |
| Powiat: |  | | |
| Gmina: |  | | |
| Województwo: |  | | |
| Kraj: |  | | |
| Numer telefonu kontaktowego: |  | | |
| Adres poczty elektronicznej e-mail: |  | | |

1. **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | osoba **bierna zawodowo**[[1]](#footnote-1) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | osoba **pracująca,** w tym: | |
|  | w administracji rządowej |
|  | w administracji samorządowej |
|  | w organizacji pozarządowej |
|  | w MMŚP |
|  | w dużym przedsiębiorstwie |
|  | prowadząca działalność na własny rachunek |
|  | inne |

**w tym wykonywany zawód:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | instruktor praktycznej nauki zawodu |
|  | nauczyciel kształcenia ogólnego |
|  | nauczyciel wychowania przedszkolnego |
|  | nauczyciel kształcenia zawodowego |
|  | pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia |
|  | kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej |
|  | pracownik instytucji rynku pracy |
|  | pracownik instytucji szkolnictwa wyższego |
|  | pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej |
|  | pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej |
|  | pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej |
|  | rolnik |
|  | inny …………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji /przedsiębiorstwa |  |
| Rodzaj umowy:  *(umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inny (jaki?)* |  |

1. **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu**

**(proszę zaznaczyć właściwe poprzez wstawienie znaku X)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia**\***[[2]](#footnote-2)** | TAK | NIE | Odmawiam odpowiedzi |
| *W przypadku zaznaczenia opcji* ***TAK****, proszę podać:*  **Status i/lub narodowość:**  ………………………………………………………………. | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań**[[3]](#footnote-3): | TAK | | NIE |
| **Osoba z niepełnosprawnościami\*** | TAK | NIE | Odmawiam odpowiedzi |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inna niż powyższe[[4]](#footnote-4)).**  *W przypadku, gdy Uczestnik projektu zamieszkuje obszary wiejskie należy zaznaczyć odpowiedź* ***TAK\**** | TAK | NIE | Odmawiam odpowiedzi |

\*dane szczególnej kategorii – Uczestnik może odmówić ich podania

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW NA UJK**

|  |  |
| --- | --- |
| Kierunek studiów/dyscyplina |  |
| Rok studiów/kształcenia |  |
| Numer albumu |  |
| Planowana data zakończenia edukacji na UJK | (DD-MM-RRRR) |

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem projektu, spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że posiadam status doktoranta w dyscyplinie/na kierunku wskazanym w niniejszym formularzu w punkcie V INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW NA UJK zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania o jego utracie.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Deklaruję, że przystąpię do obrony rozprawy doktorskiej
   1. do dnia 31 grudnia 2021 r. (dla osób, które wszczęły przewód doktorski do dn. 30 kwietnia 2019 r.) lub
   2. do dnia 31 lipca 2023 r. (dla osób, które nie mają wszczętego przewodu).

Kielce, dnia ……………………………… r. ………………………………….……………………..

(**czytelny podpis** Uczestnika projektu)

1. Doktorantów można uwzględniać we wskaźniku dot. biernych zawodowo, pod warunkiem, że nie są oni zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant wykonuje obowiązki służbowe, za które otrzymuje wynagrodzenie, należy traktować go jako osobę pracującą. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Migrant, osoba obcego pochodzenia, mniejszości** (w tym społeczności zmarginalizowane takie jak Romowie): Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. **Mniejszości etniczne**: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy -każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski. [↑](#footnote-ref-2)
3. **Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań**. Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1.Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wskaźnik odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji, takich jak osoby zagrożone wykluczeniem społecznym.   
   w tym min. osoba przebywająca na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3), byli więźniowie, narkomani. Bezdomność i wykluczenie z dostępu do mieszkań oraz pochodzenie z obszarów wiejskich (wg stopnia urbanizacji DEGURBA 3) powinno zawsze być wykazywane we wskaźniku dot. innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej. itp. [↑](#footnote-ref-4)