Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akcja aktywizacja”

nr FEMA.08.01-IP.01-039P/24

Data wypełnienia: ……………………………

**FORMULARZ APLIKACYJNY DO PROJEKTU „AKCJA AKTYWIZACJA”**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu Formularza |  |
| Numer rekrutacyjny |  |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz |  |

**Szanowni Państwo!**

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić **„X”** w białych, pustych polach.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I - DANE PERSONALNE** | | | | |
| Imię/Imiona |  | | | |
| Nazwisko |  | Płeć: | ☐ | Kobieta |
| ☐ | Mężczyzna |
| Numer PESEL |  | Wiek: |  | |
| Brak PESEL | ☐ TAK |
| Obywatelstwo |  | | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | | |
| Miejscowość |  | | | |
| Ulica |  | | | |
| Numer domu |  | | | |
| Numer lokalu |  | | | |
| Kod pocztowy |  | | | |
| Powiat |  | | | |
| Gmina |  | | | |
| Województwo |  | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres do korespondencji  **(proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** | Miejscowość: |
| Ulica: |
| Numer domu: |
| Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Gmina: |
| Powiat: |
| Województwo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ II - WYKSZTAŁCENIE** | | |
|  | ISCED 0-2 – Średnie I stopnia lub niższe. | ☐ |
| ISCED 3 – Ponadgimnazjalne lub ISCED 4 - Policealne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym). | ☐ |
| ISCED 5-8 -Wyższe (licencjackie, magisterskie, doktoranckie). | ☐ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III – KRYTERIA FORMALNE** | | | | | |
| **Oświadczam, że**  **Oświadczam, że** | **Jestem osobą w wieku powyżej 18 roku życia**  *(dokument potwierdzający tożsamość – do wglądu)* | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa mazowieckiego**,  na terenie powiatów;  □ ciechanowskiego,  □ płockiego,  □ miasto Płock,  □ płońskiego,  □ mławskiego  *(należy dołączyć zaświadczenie z informacją o miejscu zamieszkania***)** | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **Oświadczam, że** | **Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia**  (bezrobotną[[1]](#endnote-1) lub bierną zawodowo[[2]](#endnote-2)) | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **Jestem** **osobą bezrobotną zarejestrowaną**  w Powiatowym Urzędzie Pracy, gotową do podjęcia pracy  i aktywnie poszukującą pracy  *(należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy)* | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| w tym, **długotrwale bezrobotną**[[3]](#endnote-3)  *(na podstawie zaświadczenia z Powiatowego Urzędu Pracy)* | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **Jestem** **osobą bezrobotną niezarejestrowaną**  w Powiatowym Urzędzie Pracy, gotową do podjęcia pracy  i aktywnie poszukującą pracy  *(należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych)* | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **Jestem osobą** **bierną zawodowo**  nie pracującą i nie poszukującą zatrudnienia, w tym   * osobą obarczoną obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi, lub * osobą chorą i z niepełnosprawnością   *(należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz np. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, zaświadczenie lekarskie)* | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **Oświadczam, że** | **Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**  *(należy dołączyć zaświadczenie z odpowiedniej instytucji np. OPS)* | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **Oświadczam, że** | Nie otrzymuję wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków EFS+ z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej | ☐ | | TAK | |
| ☐ | | NIE | |
| **CZĘŚĆ III – KRYTERIA PREMIUJĄCE** | | | | | | | |
| **Oświadczam, że**  **Oświadczam, że**  **Oświadczam, że**  **Oświadczam, że** | **Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego** (+10 pkt.), tj. spełniającą więcej niż jedną przesłankę określoną:   * w art. 7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej, tj.:   **□** ubóstwa;  **□** sieroctwa;  **□** bezdomności;  **□** bezrobocia;  **□** niepełnosprawności;  **□** długotrwałej lub ciężkiej choroby;  **□** przemocy domowej;  **□** 7a) 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 się do życia po zwolnieniu  z zakładu karnego;  **□** alkoholizmu lub narkomanii;  **□** zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;  **□** klęski żywiołowej lub ekologicznej,  lub/oraz   * osobą, o której mowa w art. 2 pkt. 6) ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. 2022, poz. 1812 z późn.zm.)[[4]](#endnote-4), niewymienioną w wyżej przytoczonym art. ustawy o pomocy społecznej, tj.:   **□** poszukującą pracy, o którym mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:   * w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub * niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,   **□** absolwentem centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,  **□** osobą spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 prawo do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej ust. 1 pkt.  1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, 1693, 1938 i 2760),  **□** osobą uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a uchylony ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390, 658 i 1429),  **□** osobą usamodzielnianą, o której mowa  art. 140 formy pomocy osobie usamodzielnianej ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 i 1429) oraz art. 88  pomoc osobie usamodzielnianej ust. 1 ustawy z dnia 12  marca 2004 r. o pomocy społecznej,  **□** osobą z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 objaśnienie pojęć ustawowych pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U.  z 2022 r. poz. 2123 oraz z 2023 r. poz. 1972),  **□** osobą pozbawiona wolności, osobą opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobą opuszczającą zakład poprawczy,  **□** osobą starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy  z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705), tj. osobą powyżej 50. roku życia.  *(należy dołączyć zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot – jeśli dotyczy)* | | **□**  TAK | | **□** NIE | |
|  | |  | |
| **Korzystam z programu FE PŻ** (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027) (+10 pkt.)  *(należy dołączyć zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot)* | | **□** | | TAK | |
| **□** | | NIE | |
| **Jestem osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej** (+10 pkt.)  *(należy dołączyć zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot)* | | **□** | | TAK | |
| **□** | | NIE | |
| **Jestem osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną  w okresie ostatnich 12 miesięcy** (+10 pkt.)  *(należy dołączyć zaświadczenie wystawione przez właściwy podmiot)* | | **□** | | TAK | |
| **□** | | NIE | |
| **Jestem osobą z niepełnosprawnościami,  z niepełnosprawnością sprzężoną, osobą z chorobami**  **psychicznymi, osobą z niepełnosprawnością intelektualną, osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,** w tym, w stopniu:  **□** znacznym (+10 pkt.)  **□** umiarkowanym (+10 pkt.)  **□** lekkim (+5 pkt.)  *(należy dołączyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/dokument poświadczający stan zdrowia)* | | **□** | | TAK | |
| **□** | | NIE | |
| **Należę do osób zamieszkujących gminę wykluczoną komunikacyjnie** (+10 pkt.)  Do gmin wykluczonych komunikacyjnie z obszaru realizacji projektu należą:  **□** gmina Bulkowo (powiat płocki),  **□** gmina Goworowo (powiat ostrołęcki),  **□** gmina Kałuszyn (powiat miński),  **□** gmina Łochów (powiat węgrowski),  **□** gmina Obryte (powiat pułtuski).  *(należy dołączyć zaświadczenie z informacją o miejscu zamieszkania)* | | □ | | TAK | |
| □ | | NIE | |
| **Jestem osobą w wieku od 18-29 lat** (+10 pkt.)  *(dokument potwierdzający tożsamość – do wglądu)* | | □ | | TAK | |
| □ | | NIE | |
| **Jestem osobą zamieszkałą według Kodeksu Cywilnego obszar OSI** (tj. miasta tracące funkcje społeczno – gospodarcze, gminy zagrożone trwałą marginalizacją) (+10 pkt.)  Do obszarów OSI z obszaru realizacji projektu należą:  □ m. Ciechanów  oraz gminy:  □ Bulkowo (powiat płocki),  □ Drobin (powiat płocki),  □ Wyszogród (powiat płocki),  □ Czerwińsk nad Wisłą (powiat płoński),  □ Dzierzążnia (powiat płoński),  □ Naruszewo (powiat płoński),  □ Raciąż (powiat płoński),  □ Dzierzgowo (powiat mławski),  □ Lipowiec Kościelny (powiat mławski),  □ Strzegowo (powiat mławski),  □ Stupsk (powiat mławski),  □ Szreńsk (powiat mławski),  □ Glinojeck (powiat ciechanowski),  □ Gołymin-Ośrodek (powiat ciechanowski),  □ Grudusk (powiat ciechanowski),  □ Ojrzeń (powiat ciechanowski).  *(należy dołączyć zaświadczenie z informacją o miejscu zamieszkania)* | | □ | | TAK | |
| □ | | NIE | |
| **Jestem osobą zamieszkałą według Kodeksu Cywilnego obszary Mazowieckich Strategicznych Inwestycji Terytorialnych (MSIT) lub/oraz Gminnych Programów Rewitalizacji (GPR)** (+ 10 pkt.)  *Do obszarów MSIT z obszaru realizacji projektu należą:*  *□ Ciechanów,*  *□ Płock.*  *Wykaz obszarów objętych GPR dostępny jest na stronie https://funduszeuedlamazowsza.eu/wykaz-gminnych-programow-rewitalizacji-wojewodztwa-mazowieckiego*  (należy dołączyć zaświadczenie z informacją o miejscu zamieszkania) | | □ | | TAK | |
| □ | | NIE | |
| Jestem osobą długotrwale bezrobotną (+10 pkt.)  **(należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy)** | | □ | | TAK | |
| □ | | NIE | |
| **Oświadczam, że** | **Jestem kobietą** (+5 pkt.)  *(dokument potwierdzający tożsamość – do wglądu)* | | □ | | TAK | |
| □ | | NIE | |
| **Posiadam wykształcenie do ISCED 3** (+5 pkt.) | | **□** | | TAK | |
| **□** | | NIE | |
| Łączna liczba punktów: | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB** | | | |
| Rodzaj potrzeby | Proszę opisać potrzebę | | Nie zgłaszam specjalnych potrzeb lub  nie dotyczy |
| Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe: |  | | □ |
| Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/ szkoleniowych: |  | |
| Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie: |  | |
| Zapewnienie tłumacza języka migowego: |  | |
| Dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy: |  | |
| Wydłużony/adekwatny czas wsparcia: |  | |
| Umożliwienie powrotu do przekazywanych treści: |  | |
| Umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb: |  | |
| Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością: |  | |
| Umożliwienie wsparcia tłumacza języka obcego: |  | |
| Inne: |  | |  |
| **PYTANIA DODATKOWE** | | | |
| Jestem osobą, która samodzielnie dotrze na miejsce wsparcia korzystając z transportu własnego/publicznego | | ☐ TAK | |
| ☐ NIE | |

**OŚWIADCZENIA:**

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam że:

1. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału w Projekcie „Akcja aktywizacja”, nr FEMA.08.01-IP.01-039P/24
2. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie pn. „Akcja aktywizacja”, nr FEMA.08.01-IP.01-039P/24, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.
4. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027.
5. Zostałem/ał poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
6. W przypadku zakwalifikowania do projektu, deklaruję udział w wypracowaniu Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (IŚR) i udziału we wszystkich wskazanych w IŚR formach wsparcia.
7. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Beneficjenta projektu.
8. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez organizatora projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej – Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenie Green House jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą przez stowarzyszenie Green House, wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2021, CST2021 (Centralny system teleinformatyczny, tj. system teleinformatyczny,   
   o którym mowa w art. 2 pkt 29 ustawy wdrożeniowej, w którym rejestruje się   
   i przechowuje w formie elektronicznej dane, zgodnie z art. 72 ust. 1 lit. e.) oraz SM EFS (System Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego Plus aplikacja wchodząca w skład CST2021 wspierająca procesy monitorowania udzielanych wsparć do obsługi procesu gromadzenia i monitorowania danych podmiotów   
   i uczestników otrzymujących wsparcie w ramach projektów realizowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus dla perspektywy finansowej 2021-2027);
10. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
11. Zostałem/am poinformowany/a, że Stowarzyszenie Green House zapewnia standard ochrony danych zgodnie z Rozporządzeniem 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).
12. Wyrażam zgodę na odbycie wsparcia w innej miejscowości, niż moje miejsce zamieszkania.
13. Zostałem/am poinformowany/a, że jestem zobowiązany/a do niezwłocznego informowania Organizatora o zmianach w zakresie danych osobowych   
    i kontaktowych, podjęciu zatrudnienia, zmianie adresu zamieszkania oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na możliwość udziału w projekcie.
14. Podpiszę umowę udziału we wsparciu oraz zobowiązuję się do przekazania informacji o swojej sytuacji życiowej do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dostarczę Beneficjentowi Projektu dokumentów potwierdzających zatrudnienie (kopia umowy o pracę, wpis do CEIDG/KRS) i/lub potwierdzenie podjęcia kształcenia lub szkolenia (zaświadczenie o podjęciu kształcenia lub szkolenia poza miejscem pracy/w miejscu pracy, szkolenia zawodowego) i/lub poprawie sytuacji społecznej (zaświadczenie potwierdzające rozpoczęcie nauki/oświadczenie wzmocnienia motywacji do pracy po projekcie/oświadczenie zwiększenia pewności siebie   
    i własnych umiejętności/ zaświadczenie potwierdzające poprawę stanu zdrowia/oświadczenie potwierdzające poprawę umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów. Ponadto zobowiązuję się do wypełnienia ankiety samooceny expost.
15. Zostałem/am poinformowany/a o zasadach równości szans kobiet i mężczyzn, zrównoważonego rozwoju oraz przeciwdziałaniu dyskryminacji
16. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości pisemnego zgłaszania do Instytucji Pośredniczącej (Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych) podejrzenia o niezgodności projektu lub działań Organizatora projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku 13 grudnia 2006 r. oraz Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.
17. Akceptuje fakt, że złożenie przeze mnie Formularza aplikacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Beneficjenta Projektu.
18. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Beneficjenta Projektu   
    o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu aplikacyjnym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
19. Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej.
20. Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
21. Dane zawarte w Formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

…………………………………

czytelny podpis Kandydata/tki Projektu

1. 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 [↑](#endnote-ref-1)
2. 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.:

   1. studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące;
   2. 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,
   3. 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.

   Osobami biernymi zawodowo ze względu na przyczyny bierności zawodowej do objęcia wsparciem w ramach projektu będą:

   * Osoby obarczone obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi;
   * Osoby chore i z niepełnosprawnością.

   [↑](#endnote-ref-2)
3. Osoba długotrwale bezrobotna – to osoba bezrobotna pozostająca w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. [↑](#endnote-ref-3)
4. osoby, o których mowa w art. 2 pkt. 6) ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. 2022, poz. 1812 z późn.zm.):

   * bezrobotny, o którym mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735, 1429, 1723 i 1737),
   * bezrobotny długotrwale, o którym mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
   * poszukujący pracy, o którym mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:
   * w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub
   * niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
   * osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 zakres podmiotowy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
   * absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 katalog pojęć ustawowych pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
   * osoba spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 prawo do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, 1693, 1938 i 2760),
   * osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a uchylony ust.   
     1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390, 658 i 1429),
   * osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 formy pomocy osobie usamodzielnianej ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1426 i 1429) oraz art. 88 pomoc osobie usamodzielnianej ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
   * osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 objaśnienie pojęć ustawowych pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 oraz z 2023 r. poz. 1972),
   * osoba pozbawiona wolności, osobę opuszczającą zakład karny oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy,
   * osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r.   
     o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),
   * osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

   [↑](#endnote-ref-4)