



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Проект: „POMAGAMY-Mazowieckie” виконується Фондом “Aktywizacja bez granic за номером договору FEWM.09.03-IZ.00-0032/23-00 з 03.10.2024 в Мазовецьким воєводстві.

**Додаток № 1 до Положення про прийом на роботу Проекту „POMAGAMY-Mazowieckie**

**АНКЕТА ПРИЙНЯТТЯ НА РАБОТУ**

<b>Частина I Дані проекту</b>		
1.	Організатор	Фонд “Aktywizacja bez granic”
2.	Номер проекту	FEWM.09.03-IZ.00-001/23 Дії щодо соціальної інтеграції громадян третіх країн
3.	Назва проекту	„POMAGAMY-Mazowieckie”

<b>Частина II Дані Кандидата на участь у Проекті</b>		
Персональні дані	Ім'я (імена)	
	Прізвище	
	Громадянство	
	PESEL або номер паспорта	
	стать	
Адреса проживання	Воєводство	
	район	
	Місто	
	Поштовий індекс	
	Вулиця	
	Номер будинку	
	Номер квартири	
Контактні дані	Контактний телефон	
	Адреса (електронна пошта)	
	Поштова адреса (якщо відрізняється від адреси проживання)	
Дані, щодо законності перебування іноземця	Дата в'їзду в Польщу	



	Документ, що підтверджує законність перебування в Польщі	
	Документ, що підтверджує в'їзд до Польщі після 24 лютого 2022 року	
	Документ, що підтверджує можливість легального працевлаштування в Польщі	
Освіта (будь ласка, позначте «Х» біля відповідного пункту)	Немає (нижче базового)	
	Початкова (завершена освіта на рівні початкової школи)	
	Молодша середня школа (завершена освіта на рівні молодшої середньої школи)	
	Післясередня освіта (завершена освіта на рівні середньої школи (середня або базова професійна освіта): середня школа, середня спеціальна школа, середня технічна школа, додаткова середня технічна школа, базова професійна школа.	
	Післясередня освіта (завершена освіта на рівні, вищому за середню школу, яка не є вищою освітою)	
	Вища (повна вища освіта)	

Частина III	Заява про стан ринку праці	TAK	NI
Я заявляю, що: (будь ласка, позначте «Х» у відповідній позиції)	Професійно неактивний		
	Безробітний шукач роботи		
	Безробітний		
	На обліку в Управлінні зайнятості		
Заяви III С (необов'язкові, надання цих даних вважається згодою на обробку персональних даних)	Додаткові дані	TAK	NI
Я заявляю, що: (будь ласка, позначте «Х» у відповідній позиції)	Я людина, яка живе в родині без працівників.		
	Я мігрант або особа іноземного походження або належу до національної чи етнічної меншини.		
	Я бездомний або позбавлений доступу до житла.		
	Я людина, яка живе в іншому соціальному становищі.		
Я заявляю, що: (необхідно поставити	Я маю висновок про непрацездатність:	TAK	NI



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

<p>"X" біля відповідного пункту)</p>			
	Важкий ступінь/повна непрацездатність та нездатність до самообслуговування і повна залежність від інших осіб/I група.		
	Середній ступінь/повна непрацездатність/II група.		
	Легка ступінь/повна інвалідність/III група.		
<p><b>Я заявляю, що мій рівень знання польської мови (будь ласка, позначте "X" біля відповідного пункту)</b></p>		<b>ТАК</b>	<b>НІ</b>
	Дуже добрий		
	Добрий		
	Слабкий		
	Дуже слабкий		



## ЗАЯВА

Я ЗАЯВЛЯЮ, що:

1. Я усвідомлюю відповідальність за надання неправдивої інформації та визнаю, що ця інформація може підлягати перевірці уповноваженими установами.
2. Дані, що містяться в Анкеті, включаючи всі твердження, відповідають дійсності
3. Я ознайомився з Положенням про прийом на роботу проекту «**Допомагаємо-Вармія і Мазури**», я приймаю його положення, я відповідаю критеріям участі, зазначеним у ньому, і, якщо я маю право брати участь у Проекті, я зобов’язуюся їх суворо дотримуватися.
4. Мені повідомили, що участь у проекті безкоштовна.
5. Мені повідомили, що під час набору та зустрічі з психологом будуть проведені психологічні тести, єдина мета яких – створити професійний профіль особистості та індивідуальний шлях реінтеграції.
6. Мене повідомили, що проект «**Допомагаємо-Вармія і Мазури**» реалізується в рамках Європейського фонду Вармінсько-Мазурського воєводства (FEWiM) 2021-2027, Захід 9.3. Інтеграція громадян третіх країн у місцеве середовище, Конкретна мета: Підтримка соціально-економічної інтеграції третіх країн, включаючи мігрантів.
7. Я заявляю, що не використовую інші джерела фінансування для тих самих допоміжних компаній у рамках інших проектів, які фінансуються з фондів ЄС.
8. Мене повідомили на етапі подання документів про прийом на участь у вищезазначеному проекті про можливість відмови у наданні конфіденційних даних щодо моого соціального статусу (національна чи етнічна приналежність, емігрант, особа іноземного походження чи перебування в іншому невигідному соціальному становищі)
9. Мене повідомили, що шлях участі в проекті включає: обов’язково: визначення профілю допомоги та підготовка індивідуального шляху реінтеграції, мовне навчання, якісні майстер-класи та тренінги для соціально-професійної інтеграції.
10. Висловлюю добровільну участь у проекті " **Допомагаємо-Вармія і Мазури**" та згоду на участь у процедурі прийому на роботу.
11. Я відповідаю критеріям для участі в проекті, зазначеним у Положенні про набір та участь в Проекті.
12. Надані мною дані відповідають дійсності, мені відомо про цивільну відповідальність (згідно Цивільного кодексу) за надання неправдивих даних;
13. Мене повідомили, що подання форми найму не є кваліфікацією для Проекту;

Місто ....., дата .....

.....  
Розбірливиий підпис кандидата /Кандидатки



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

**Декларація про проживання в Польщі \***

**Попереджений про кримінальну відповіальність за неправдиве свідчення або приховування правди (ст. 233 Кримінального кодексу), заявляю, що мое місце проживання знаходиться на території Республіки Польща і Вармінсько-Мазурське воєводство.**

Інформація відповідає реальній ситуації на сьогодні .....

\*Для визначення місця проживання слід брати до уваги: тривалість і безперервність перебування на території даної держави-члена, характер і специфіку виконуваної роботи, місце, де зазвичай виконується робота, її постійний характер і тривалість, сімейний стан і родинні зв'язки, житлову ситуацію та чи є така ситуація постійною.

Місце, ..... , дата .....

Розбірливий підпис кандидата /Кандидатки



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Місто ..... , дн. .....

Відомості про особу, яка подає декларацію:

.....

.....

(прізвище, ім'я, побатькові, адреса проживання)

**ЗАЯВА  
ПРО ЗГОДУ НА ВИКОРИСТАННЯ ЗОБРАЖЕННЯ**

Відповідно до ст. 81 розділ 1 Закону про авторське право та суміжні права від 4 лютого 1994 р. (Вісник законів за 2022 р., пункт 2509 із змінами), я даю безстрокову згоду на безоплатне багаторазове використання моого зображення, зокрема у формі фотографій чи аудіовізуальних .

Згода на використання моого зображення охоплює всі сфери використання, зокрема розповсюдження, публікацію, запис і відтворення, а також обробку, обрамлення та ретушування зроблених фотографій і записів, а також зіставлення з іншими фотографіями, роботами чи матеріалами та розповсюдження або публікації таким чином.

Вищезазначена згода включає дозвіл на розміщення моого зображення в публікаціях та через будь-які інші засоби масової інформації/канали розповсюдження інформації, такі як веб-сайти, соціальні мережі, преса про Проект, пов'язану з просуванням діяльності в рамках Проекту.

Розбірливий підпис/дата

.....



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

.....  
Прізвище та ім'я учасника

.....  
Місце, дата

Заява

Я, нижепідписаний /а ..... , підтверджуючий документ .....

Серія, номер ..... заявляю, що дата моєго в'їзду до Польщі .....

.....  
Підпис