



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul
Operațional Capital Uman 2014-2020

DOSAR DE ÎNSCRIERE ȘI SELECȚIE A GRUPULUI ȚINTĂ
ÎN VEDEREA PARTICIPĂRII ÎN CADRUL PROIECTULUI
„REDUCEREA RISCULUI DE SĂRACIE ȘI EXCLUZIUNE SOCIALĂ DIN TERITORIUL
SDL ASOCIAȚIA GAL BUCOVINA DE MUNTE 2014-2020”
Cod MySMIS: 130261

NUME	PRENUME



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna
Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

Anexa 1

**Formularul de grup țintă/înscriere
a participanților la operațiunile finanțate prin POCU
2014-2020**

Cod SMIS proiect: 130261

Axă prioritară: 5 Dezvoltare locala plasata sub responsabilitatea comunității

Titlu proiect: „Reducerea riscului de sărăcie și excluziune socială din teritoriul SDL
Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020”

Secțiunea A. La intrarea în operațiune

- Date de contact: Nume, prenume, adresa domiciliu, locul de reședință, telefon, email:

- Data intrării în operațiune:

- CNP:

- Localizare geografică:

Regiune: Nord Est

Județ: Suceava

Unitate teritorial administrativă:

- Gen:

Masculin

Feminin

- Vârsta:

Persoană cu vârsta sub 25 ani

Persoană cu vârsta cuprinsă între 25 și 59ani

Persoană cu vârsta peste 59 de ani



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna
Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)



Secțiunea B. Categoria de Grup Țintă

B.1. Situația pe piața forței de muncă persoană ocupată

Angajat

Angajat pe cont propriu

Șomer

Șomer de lungă durată

Persoană inactivă (inclusiv copii antepreșcolari, preșcolari, elevi etc.)

Alta categorie de inactivi în afara de cei din educație și formare

B.2. Risc de sărăcie sau excluziune socială:

A. Venitul lunar: _____

B. Deprivare materială severă, respectiv NU ÎMI POT PERMITE:

- Să plătesc chiria sau factura la utilități
- Să asigur încălzirea adecvată a locuinței
- Să fac față unor cheltuieli neprevăzute

- Să mănânc carne, pește sau un echivalent proteic în fiecare zi
- O săptămână de vacanță departe de casă
- Un autoturism
- O mașină de spălat
- Un televizor color
- Un telefon





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

C. Persoane care trăiesc în gospodării cu o intensitate extrem de redusă a muncii. Locuiesc în gospodărie cu alți adulți cu vârsta între 18-59 ani care au lucrat în anul anterior mai puțin de 20% din potențialul lor total:

Număr persoane adulte în gospodărie: _____

Număr persoane adulte în gospodărie angajate în anul anterior: _____

Secțiunea C. Nivel de educație:

Studii Educație timpurie (ISCED 0) Studii primare (ISCED 1)

Studii gimnaziale (ISCED 2)

Studii liceale (ISCED 3)

Studii postliceale (ISCED 4)

Studii superioare (ISCED 5)

Studii superioare (ISCED 6)

Studii superioare (ISCED 7)

Studii superioare (ISCED 8)

fără studii (fara ISCED)

Data

Semnătura participant

Semnătura Expert Grup Țintă



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)



ANEXA 2

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE DE APARTENENȚĂ LA GRUPUL ȚINTĂ

Subsemnatul(a).....posesor
al BI/CI, seria....., nr....., CNP.....
având domiciliul în localitatea
str..... nr....., județ.....
telefon....., declar pe propria răspundere că în prezent mă aflu într-una
din situațiile:

- Mă aflu în risc de sărăcie
- Mă confrunt cu o deprivare materială severă:
 - Nu Pot plăti chiria sau facturile la utilități
 - Nu pot să asigur încălzirea adecvată a locuinței
 - Nu fac față unor cheltuieli neprevăzute
 - Nu îmi permit să mănânc carne, pește sau echivalent proteic în fiecare zi
 - Nu îmi permit o săptămână de vacanță departe de casă
 - Nu îmi permit un autoturism
 - Nu îmi permit o mașină de spălat
 - Nu îmi permit un televizor color
 - Nu îmi permit un telefon
- Locuiesc în gospodăria în care adulții cu vârsta între 18-59 ani au lucrat în anul anterior la mai puțin de 20% din potențialul lor total.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că toate datele din prezenta declarație corespund realității și nu am participat / nu particip la alt proiect finanțat prin POCU pentru prezentul apel.

Data

Semnătura





ANEXA 3

DECLARAȚIE DE CONȘIMTAMANT
PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a....., domiciliata in str..... nr. județul/sectorul nascut/a la data de posesor al actului de identitate seria nr.CNP eliberat de, la data de, in calitate de participant in cadrul procedurii de recrutare și selectie, in cadrul proiectului „**Reducerea riscului de sărăcie si excluziune sociala din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020**”, Cod MYSMIS 130261, finanțat prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020,

prin prezenta sunt de acord cu utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal, conform prevederilor Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusa in legislația naționala prin Legea nr.677/2001, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private in sectorul comunicațiilor electronice, transpusa in legislația naționala prin Legea nr.506/2004. De asemenea, sunt de acord sa particip la activitățile ce se vor desfășura in cadrul proiectului proiectului „**Reducerea riscului de sărăcie si excluziune sociala din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020**”, Cod MYSMIS 130261, finanțat prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020”.

Totodata sunt de acord ca membrii parteneriatului mai sus mentionat, cat si institutiile de control, verificare, monitorizare, sa foloseasca urmatoarele informatii personale ale mele: DOAR ÎN SCOPUL PROIECTULUI.

Aceste date vor fi tratate confidential, in conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, transpusa prin Legea nr. 677/2001 privind protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date cu modificarile si completarile ulterioare, precum si prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal si protectia vietii private in sectorul comunicatiilor electronice, transpusa prin Legea nr. 506/2004, si ca imi cunosc drepturile conferite de Legea 677/2001 privind protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

Data completarii

Nume si prenume:

Semnatura



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

ANEXA 4

DECLARATIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANTARI

Subsemnatul/a _____ CNP _____,
domiciliat/a în _____ str. _____
nr. _____ telefon mobil _____ cunoscând prevederile art. 326 Cod penal
privind falsul în declarații, în calitate de candidat în procedura de selecție pentru
constituirea grupului tinta în cadrul proiectului „*Reducerea riscului de sărăcie și
excluziune socială din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-
2020*”, Cod *MYSMIS 130261*, implementat de Asociația GAL Bucovina de Munte,
declar pe propria răspundere faptul că nu am mai beneficiat anterior și nu beneficiaz
în prezent de programe de formare în același domeniu printr-un alt proiect finanțat
din POCU, conform Ghidului solicitantului - condiții specifice.

Am luat la cunoștință că declarația în fals atrage după sine excluderea din activitățile
de care am beneficiat până la momentul descoperirii falsului, precum și acordarea de
despăgubiri către beneficiarul proiectului, constând în contravaloarea serviciilor de care am
beneficiat gratuit în cadrul proiectului până la momentul descoperirii falsului.

Data _____

Semnatura _____



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna
Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)



ANEXA 5

DECLARAȚIE DE INTENȚIE PRIVIND PARTICIPAREA LA ACTIVITĂȚILE PROIECTULUI

Subsemnatul/a,, am luat la cunoștință cu interes de oportunitățile pe care le oferă proiectul POCU proiectului „**Reducerea riscului de sărăcie și excluziune socială din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020**”, Cod **MYSMIS 130261**, proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, implementat de Asociația GAL Bucovina de Munte în parteneriat cu Comuna Pojorâta și Asociația Șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale.

În calitate de locuitor al teritoriului Asociației GAL Bucovina de Munte și aflând despre oportunitățile oferite de activitățile care se vor derula în cadrul proiectului, am constatat că obiectivele propuse corespund nevoilor mele.

Îmi manifest dorința de a participa ca membru grup țintă în cadrul proiectului, pentru a lua parte la activitățile acestuia.

DATA

Semnătură



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)



ANEXA 6

DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA CONFLICTULUI DE INTERESE

Subsemnatul/a....., legitimat/ă cu CI/BI seria nr., CNP, cu domiciliul în Localitatea, județ/sector....., str., nr., în calitate de participant la proiectul care se desfășoară în cadrul proiectului „*Reducerea riscului de sărăcie și excludere socială din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020*”, Cod MYSMIS 130261, proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, declar pe proprie răspundere în deplină cunoștință de cauză și neconstrâns de nimeni, cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false, ca **NU** mă aflu în nici o situație de conflict de interese sau de din cadrul proiectului „*Reducerea riscului de sărăcie și excludere socială din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020*”:

- NU sunt angajat al LIDERULUI de proiect sau a partenerilor acestuia
- NU FAC parte din grupul țintă al altor proiecte finanțate prin POCU pentru prezentul apel

PARTICIPANT

Numele și prenumele

Semnătura

Data:





ANEXA 9

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a.....,cu domiciliul/reședința în , născut/ă la data de , buletin/carte de identitate seria , nr:....., CNP , telefon , email: doresc înscrierea în calitate de participant în cadrul procedurii de selecție a grupului țintă aferent proiectului POCU, cu titlul : **„Reducerea riscului de sărăcie și excludere socială din teritoriul SDL Asociația GAL Bucovina de Munte 2014-2020”**, Cod **MYSMIS 130261**, implementat de către Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte în parteneriat cu Comuna Pojorîta și Asociația Șanse Egale pentru Persoane cu Nevoi Speciale.

Îmi exprim disponibilitatea de a participa la una din următoarele activități:

- Formare profesională: Antreprenoriat, Bucătar și Ospătar;
- Consiliere/mentorat/insertie pe piața muncii;
- Consiliere/mentorat pentru prevenirea părăsirii timpurii a școlii;
- Servicii de socializare și petrecere a timpului liber/implicare în activitățile comunitare și culturale.

Data

Semnătura



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)



FISA DE ÎNSCRIERE CURS

Numele si prenumele:

Prenumele parintilor: total mama

Data si locul nasterii: zi luna an localitate judet

Studii:

Domiciliul:

Telefon:

E-mail

Cursul pentru care optează:

- Formare antreprenorială
- Bucătar
- Ospătar

Acte obligatorii prezentate:

- CI

Prin prezenta declar că sunt de acord datele cuprinse în prezenta Cerere de Înscriere să fie utilizate în conformitate cu Legea 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice transpusă în legislația națională prin Legea 506/2004.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile legale în vigoare privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura



Parteneriatul proiectului: Asociația Grup de Acțiune Locală Bucovina de Munte (S), Comuna Pojorata (P1), Asociația șanse egale pentru persoane cu nevoi speciale (P2)