



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

**ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIENÍ**  
**DLA OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI**  
**„SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” Numer projektu: FELB.06.02-IP.01-0017/24**

W RAMACH DZIAŁANIA 6.3 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się  
w niekorzystanej sytuacji na rynku pracy  
PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBUSKIEGO 2021-2027

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
------------------------	--

Celem niniejszej ankiety jest poznanie rzeczywistych potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami oraz ułatwienie udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu.

**Osoba ze szczególnymi potrzebami** - osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami (Dz. U. 2019 poz. 1696 z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami)

**Jakie problemy/bariery dostrzega Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w Projekcie „Szybka ścieżka zmian”?**

--

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA SPECJALNYCH POTRZEB**

W związku z moim udziałem w projekcie „Szybka ścieżka zmian” zgłaszam konieczność zaspokojenia moich

- TAK
- NIE
- NIE DOTYCZY





specjalnych potrzeb w ramach projektu. Katalog potrzeb znajduje się na następnym stronie.	
Rodzaj potrzeby	Proszę opisać szczegółowo swoją potrzebę
<input type="checkbox"/> Dostosowanie przestrzeni z uwagi na moje ograniczenia ruchowe	
<input type="checkbox"/> Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/ szkoleniowych	
<input type="checkbox"/> Zapewnienie specjalistycznego sprzętu umożliwiającego/ ułatwiającego mój udział w projekcie	
<input type="checkbox"/> Zapewnienie tłumacza języka migowego (PJM/SJM), tłumacza-przewodnika, przewodnika, asystenta osoby z niepełnosprawnością	
<input type="checkbox"/> Inne: ..... ..... .....	
<input type="checkbox"/> Inne: ..... ..... .....	

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*





Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

## OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

„SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” Numer projektu: FELB.06.02-IP.01-0017/24  
PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBUSKIEGO 2021-2027  
W RAMACH DZIAŁANIA 6.3 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się  
w niekorzystanej sytuacji na rynku pracy

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
------------------------	--

W związku z tym, świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, a niżej podpisany/a \_\_\_\_\_  
w związku z przystąpieniem do projektu „SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” nr: FELB.06.02-IP.01-0017/24 oświadczam, że:

- Jestem **osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilnoprawnej** z dnia: ..... i jest to moje jedyne miejsce zatrudnienia
- Jestem **osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej** z dnia: ..... i jest to moje jedyne miejsce zatrudnienia
- Jestem **osobą ubogo pracującą** a przedstawione przeze mnie zaświadczenia tj. ....  
.....  
.....przedstawiają moje wszystkie dochody
- Jestem **osobą odchodzącą z rolnictwa** z zamiarem podjęcia zatrudnienia lub innej działalności pozarolniczej oraz jestem osobą niezarejestrowaną w Powiatowym/Miejskim Urzędzie Pracy.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*





Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU  
O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ  
„SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” Numer projektu: FELB.06.02-IP.01-0017/24**

W RAMACH DZIAŁANIA 6.3 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się  
w niekorzystanej sytuacji na rynku pracy  
PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBUSKIEGO 2021-2027

<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>	
-------------------------	--

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” nr **FELB.06.02-IP.01-0017/24** uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą<sup>1</sup>, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

<b>Kryteria kwalifikowalności do grupy docelowej:</b> <i>proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”</i>	
Jestem osobą w wieku od 18 do 89 lat	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa lubuskiego z zamiarem stałego pobytu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą <b>pracującą znajdującą się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy</b> (jestem osobą ubogo pracującą, jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej, jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej, jestem osobą odchodzącą z rolnictwa)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Kryteria dodatkowe:</b> <i>proszę zaznaczyć właściwe pole znakiem „X”</i>	
Jestem osobą powyżej 55 roku życia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> Poucha się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzic będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem Organizatora.



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do poziomu ISCED 3 włącznie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi
Jestem osobą zamieszkującą tereny wiejskie (obszar DEGURBA 3)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem młodą kobietą (w wieku 18-29 lat) wychowującą dziecko do lat 7	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

„SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” Numer projektu: FELB.06.02-IP.01-0017/24

W RAMACH DZIAŁANIA 6.3 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się  
w niekorzystanej sytuacji na rynku pracy  
PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBUSKIEGO 2021-2027

Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 w projektach z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej, dana osoba nie może otrzymywać jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanych ze środków EFS+

W związku z tym, świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, a niżej podpisany/a \_\_\_\_\_  
w związku z przystąpieniem do projektu „SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” nr: FELB.06.02-IP.01-0017/24 oświadczam, że:

- **nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
- **zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia** w projekcie pn. „SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” nr umowy: FELB.06.02-IP.01-0017/24 **nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji społeczno-zawodowej** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS  
UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warto zachodu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU  
O ZOBOWIĄZANIU DO PRZEKAZANIA INFORMACJI  
„SZYBKĄ ŚCIEŻKĄ ZMIAN” Numer projektu: FELB.06.02-IP.01-0017/24**

W RAMACH DZIAŁANIA 6.3 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się  
w niekorzystanej sytuacji na rynku pracy

PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBUSKIEGO 2021-2027

<b>IMIĘ I NAZWISKO:</b>	
-------------------------	--

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o obowiązku przekazania informacji dotyczących mojej sytuacji (dotyczących uzyskania kwalifikacji/kompetencji; statusu na rynku pracy itp.) po zakończeniu udziału w projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału).

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**  
na potrzeby projektu  
„SZYBKĄ ŚCIEŻKĄ ZMIAN” FELB.06.02-IP.01-0017/24

**Dane Pracodawcy:**

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP pracodawcy: .....

**Niniejszym zaświadczam, że:**

Pan/Pani .....

zamieszkały(a) .....

*Zaznaczyć właściwie:*

- jest pracownikiem zatrudnionym na podstawie **umowy o pracę na czas nieokreślony** na ..... etatu, na stanowisku .....
- jest pracownikiem zatrudnionym na podstawie **umowy o pracę na czas określony** od ..... do ....., na ..... etatu, na stanowisku .....
- jest pracownikiem zatrudnionym na podstawie **umowy zlecenie** od ..... do ....., a do przedmiotu zlecenia/obowiązków należy m.in. ....
- jest pracownikiem zatrudnionym na podstawie **umowy o dzieło** od ..... do ....., a przedmiotem dzieła jest m.in. ....
- Jednocześnie oświadczam, że ww. osoba otrzymuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości **większej / nie większej** niż minimalna krajowa.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy





Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**  
na potrzeby projektu  
„SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” FELB.06.02-IP.01-0017/24

**Dane Pracodawcy:**

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP pracodawcy: .....

**Niniejszym zaświadczam, że:**

Pan/Pani .....

zamieszkały(a) .....

w poprzednim miesiącu tj. .... 2025 roku uzyskała dochody  
w wysokości: .....(słownie: .....) brutto.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do reprezentowania pracodawcy



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

 **MARIFA**  
SZKOLENIA I EDUKACJA



Szybka Ścieżka Zmian



Fundusze Europejskie  
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubuskie  
Warte zachodu

## OŚWIADCZENIA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

„SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN” Numer projektu: FELB.06.02-IP.01-0017/24  
PROGRAM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA LUBUSKIEGO 2021-2027  
W RAMACH DZIAŁANIA 6.3 Realizacja działań na rzecz osób znajdujących się  
w niekorzystanej sytuacji na rynku pracy

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
------------------------	--

**1. Oświadczam, że zamieszkuję na terenie województwa lubuskiego z zamiarem stałego pobytu**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*

2. Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych takich jak: **ulica, numer domu, numer mieszkania** przez firmę MARIFA SZKOLENIA I EDUKACJA ARTUR KAPIŃSKI, ul. Handlowa 1/6, 73-200 Choszczno w celu przesyłania korespondencji dotyczącej projektu „**SZYBKA ŚCIEŻKA ZMIAN**”  
**Numer projektu: FELB.06.02-IP.01-0017/24.**

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*

3. Wyrażam zgodę na mój udział w badaniach ewaluacyjnych przeprowadzanych przez IŻ/IP FEWL21-27, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE oraz zgodę na współpracę UP z podmiotami upoważnionymi przez IZ/IP FEWL 21-27, ministerstwo właściwe do spraw rozwoju regionalnego lub KE do przeprowadzenia ewaluacji Projektu lub Programu

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/ki*

 **MARIFA**  
SZKOLENIA I EDUKACJA



Szybka Ścieżka Zmian