

FORMULARZ REKRUTACYJNY

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy Działanie 9.3 Rozwój przedsiębiorczości

Projekt pt.: „Lubelska strefa przedsiębiorczości”, nr projektu: RPLU.09.03.00-06-0043/21 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez NETRIX GROUP Sp. z o.o. w partnerstwie z Marcin Rokoszewski MARSOFT na podstawie Umowy nr 256/RPLU.09.03.00-06-0043/21-00 zawartej z Instytucją Zarządzającą w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

Data wpływu Formularza rekrutacyjnego do Biura projektu:.....

Numer identyfikacyjny Formularza rekrutacyjnego:.....

(WYPEŁNIA NETRIX GROUP SP. Z O.O.)

Instrukcja wypełniania Formularza:

1. Wszystkie białe pola Formularza rekrutacyjnego muszą być wypełnione. Formularz składa się z czterech części: A, B, C, D.
2. Formularz należy wypełnić czytelnie, elektronicznie lub odręcznie (DRUKOWANYMI LITERAMI).
3. Odpowiedzi na pytania w Formularzu należy zaznaczyć znakiem X.
4. Brak wymaganego własnoręcznego podpisu pod wszystkimi oświadczeniami znajdującymi się na końcu formularza traktowany jest jako błąd formalny. Kandydat zostanie poinformowany o konieczności uzupełnienia. Brak uzupełnienia podpisu skutkuje odrzuceniem formularza i odstąpieniem od jego oceny.
5. Formularz rekrutacyjny musi być dostarczony do Biura projektu w zamkniętej kopercie w 1 egzemplarzu papierowym lub przesłany w wersji elektronicznej zgodnie z zasadą skutecznego doręczenia informacji.
6. Wersja elektroniczna formularza musi być zapisana w pliku tekstowym (edytowalnym).
7. Jeżeli na etapie oceny części A formularza zostanie stwierdzone, iż uczestnik nie spełnia kryteriów grupy docelowej wskazanej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, część B formularza nie będzie podlegać ocenie.

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z *Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Lubelska strefa przedsiębiorczości”*.

CZĘŚĆ A

I. Dane personalne potencjalnego Uczestnika/czki projektu

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|--|--|--------------------|--|-----------|--|--|---|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko rodowe | | | | | | | | | | | | | |
| Imię/ Imiona | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY ¹ |
| Płeć | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna | | | | | | | | | | | | |
| NIP (dotyczy osób, które prowadziły działalność gospodarczą) | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce zamieszkania²/Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | Nr domu | | Nr lokalu | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | - | | | | Pocztą | | | | | |
| Gmina | | | | | | | | Powiat | | | | | |
| Województwo | | | | | | | | Telefon kontaktowy | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | | | | | | | | | | | | |

¹ Jeśli niepełnosprawność nie jest czynnikiem kwalifikującym do projektu, należy zaznaczyć nie dotyczy.

² Należy podać miejsce zamieszkania, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.



II. Aktualny status zawodowy potencjalnego Uczestnika/czki projektu.

Oświadczam, że (zaznaczyć „x”):

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | Jestem osobą fizyczną w wieku 30 lat i więcej z terenu woj. lubelskiego ³ , zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 2. | Jestem osobą bezrobotną ⁴ zarejestrowaną w urzędzie pracy | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 3. | Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 4. | Jestem osobą długotrwale bezrobotną | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 5. | Jestem osobą bierną zawodowo | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 6. | Jestem osobą z niepełnosprawnością | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 7. | Jestem imigrantem (w tym osobą polskiego pochodzenia) | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 8. | Jestem reemigrantem | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 9. | Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa/jestem członkiem rodziny osoby odchodzącej z rolnictwa (niepotrzebne skreślić) | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 10. | Jestem osobą ubogą pracującą | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |

³ Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa lubelskiego (w przypadku osób fizycznych zamieszkują one na obszarze województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego).

⁴ Definicje dotyczące statusu uczestnika projektu zostały zawarte w części D niniejszego dokumentu.

| | | |
|-----|---|--|
| 11. | Jestem osobą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej lub pracującą w ramach umów cywilnoprawnych, której miesięczne zarobki nie przekraczają 120% wysokości minimalnego wynagrodzenia w odniesieniu do miesiąca poprzedzającego dzień przystąpienia do projektu. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 12. | Jestem osobą, która utraciła pracę w wyniku pandemii COVID-19 | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |
| 13. | Zobowiązuje się do utworzenia dodatkowego miejsca pracy w pierwszych 12 m-cach prowadzenia działalności gospodarczej (w okresie trwania projektu) ⁵ | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---|
| Wykształcenie - należy zaznaczyć wyłącznie jeden, najwyższy stopień posiadanego wykształcenia. | |
| <input type="checkbox"/> Brak (brak formalnego wykształcenia) | <input type="checkbox"/> Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) |
| <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne/Ponadpodstawowe (dotyczy osób, które ukończyły Liceum ogólnokształcące, Liceum profilowane, Technikum, Uzupełniające liceum ogólnokształcące, Technikum uzupełniające lub Zasadniczą szkołę zawodową) ⁶ |
| <input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną) | <input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe) (uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora) |

Oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis

⁵ Utworzenie dodatkowego miejsca pracy oznacza zatrudnienie pracownika na podstawie umowy o pracę (w rozumieniu Kodeksu Pracy) w wymiarze minimum ½ etatu na minimalny okres 3 m-cy w ciągu pierwszych 12 m-cy prowadzenia działalności projektu. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej zobowiązanie musi zostać zrealizowane i nie ma możliwości zrezygnowania z tego obowiązku na dalszym etapie projektu. Nie dopuszcza się zawierania umów cywilnoprawnych np. umowa zlecenie/umowa o dzieło w celu wywiązania się z ww. zobowiązania.

⁶ Definicje dotyczące stopnia wykształcenia uczestnika projektu zostały zawarte w części D niniejszego dokumentu.



CZĘŚĆ B

| OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ | |
|--|--|
| OPIS POMYSŁU <i>(Max. liczba punktów – 15)</i> | <p>Proszę przedstawić swój pomysł na biznes i opisać:</p> <ul style="list-style-type: none">• przedmiot działalności (m.in. na czym będzie polegać, sektor/branża, w jakiej będzie prowadzona działalność, kod PKD)• co będzie oferowane (m.in. opis produktu, usługi, rodzaj sprzedawanego towaru i forma sprzedaży)• jakimi metodami zostaną pozyskani klienci (jak informacja dotrze do klienta, wydatki na poszczególne formy reklamy, relacje z klientami) <p>Ocenię podlega spójność i logiczność pomysłu, szczegółowość opisu przedmiotu działalności oraz atrakcyjność promocji przedsięwzięcia.</p> |
| | |



Proszę opisać:

- doświadczenie zawodowe związane z profilem podejmowanej działalności.
- posiadane wykształcenie oraz ewentualne posiadane dodatkowe kwalifikacje, np. certyfikaty, zaświadczenia, uprawnienia, ukończone szkolenia. Proszę podać tylko te związane z profilem planowanej działalności

Ocenie podlega zbieżność wykształcenia z profilem planowanej działalności, przydatność kursów, praktyk, uzyskanego doświadczenia do samodzielnego prowadzenia działalności gospodarczej.

**DOŚWIADCZENIE
ZAWODOWE
i WYKSZTAŁCENIE
(Max liczba
punktów – 6)**



| | |
|---|---|
| REALNOŚĆ PLANU <i>(Max liczba punktów – 14)</i> | <p>Proszę opisać:</p> <ul style="list-style-type: none">• czy posiada Pan/Pani już środki techniczne do rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. niezbędny sprzęt, narzędzia lub urządzenia) bądź inne zasoby (np. lokal, własne środki finansowe) konieczne do prowadzenia działalności?• jakie będą wydatki do uruchomienia firmy, w tym wykorzystanie dotacji?• jakie jest ryzyko i problemy związane z prowadzeniem przyszłej firmy (np. brak klientów, brak środków, sezonowość, ryzyko zmian prawnych, awarie sprzętu, utrata dostawców)?• jakie będą metody przeciwdziałania i minimalizowania ryzyka i problemów? <p>Ocenić podlega realność planu rozumiana jako możliwość zrealizowania przedstawionych założeń w rzeczywistych warunkach rynkowych, opis ryzyka i szans powodzenia przedsięwzięcia oraz opis proponowanych przez uczestnika rozwiązań związanych z prowadzeniem działalności.</p> |
| | |



Proszę opisać:

- kto będzie przyszłym klientem (osoby prywatne, instytucje, przedsiębiorstwa, lokalizacja klienta)
- dlaczego wybrano taką grupę klientów
- czego klient może oczekiwać od oferty (produktu, usługi, towaru, obsługi, jakości, ceny, terminów i warunków oferty) oraz skąd wiadomo jakie są oczekiwania klienta
- jak będą spełnione oczekiwania klientów, jakie klient odniesie korzyści z oferty nowej firmy

Ocenie podlega analiza potencjalnych klientów oraz ich oczekiwań i potrzeb.

**CHARAKTERYSTYKA
KLIENTÓW
(Max. Liczba
punktów – 6)**



| | |
|--|--|
| | <p>Proszę opisać:</p> <ul style="list-style-type: none">• kto jest głównym konkurentem na rynku, ilu jest konkurentów, proszę podać przykłady konkretnych firm i opisać ich ofertę, czym będzie się różnić oferta nowej firmy na tle oferty konkurencji (w tym: zakres oferty, jakość, poziom cen, terminy i warunki obsługi klienta)• jaki będzie zasięg działania nowej firmy (lokalny, regionalny, krajowy, międzynarodowy), miejsce prowadzenia działalności (powiat, konkretne miasto, czy wieś, dzielnica), w jaki sposób lokalizacja firmy wpływa na jej działanie,• jakie są bariery wejścia, czyli co stoi na przeszkodzie żeby rozpocząć tego typu działalność (np.: niezbędne uprawnienia, koncesje, pozwolenia, kwalifikacje, koszt wyposażenia firmy). Jak Kandydat zamierza pokonać te bariery. <p>Ocenie podlega wybór obszaru działalności firmy, stopień rozeznania rynku, na którym uczestnik ma zamiar rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej, rozpoznanie konkurencji, wskazanie barier wejścia na rynek.</p> |
| <p>CHARAKTERYSTYKA RYNKU I KONKURENCJI (Max liczba punktów – 9)</p> | |



CZĘŚĆ C

I. OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

PESEL:
(Nr PESEL)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

W wierszach poniżej (jeżeli dotyczy) należy wykreślić niewłaściwą odpowiedź.

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu i akceptuję jego warunki.
2. Oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe.
3. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu realizowanego w tym samym czasie w ramach PO WER czy RPO, w którym przewidziane formy wsparcia uczestnika są tego samego rodzaju i zmierzają do osiągnięcia tych samych kwalifikacji/kompetencji/wiedzy.
4. Oświadczam, że **posiadałem(am) / nie posiadałem(am)*** zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), **że byłem(am) zarejestrowany(a)/nie byłem(am) zarejestrowany(a)*** jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż **prowadziłem(am)/nie prowadziłem(am)*** działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
5. Oświadczam, że **zawiesiłem(am) / nie zawiesiłem(am)*** prowadzenia działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
6. Oświadczam, że **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)*** za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
7. Oświadczam, iż **jestem / nie jestem*** karany (a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
8. Oświadczam, że **korzystam / nie korzystam*** równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków



związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej, bądź też założeniem spółdzielni bądź spółdzielni socjalnej.

9. Oświadczam, że **byłem(am) zatrudniony(a) / nie byłem(am) zatrudniony(a)*** w rozumieniu Kodeksu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat u Beneficjenta/Partnera lub Wykonawcy (o ile jest już znany).
10. Oświadczam, że nie łączę lub nie łączyłem mnie związek małżeński, faktyczne pożycie, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) lub związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobą upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta/Partnera/Wykonawcy lub pracownikiem Beneficjenta/Partnera lub Wykonawcy uczestniczącym w procesie rekrutacji i oceny biznesplanów.
11. Oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz dwóch poprzedzających go latach podatkowych **otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)*** z pomocy de minimis, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiegam, przekraczałyby równowartość w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego towarów - równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.
12. Oświadczam, że **planuję / nie planuję*** rozpoczęcia działalności gospodarczej w sektorach wykluczonych ze wsparcia, zgodnie z art. 1 ust.1 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
13. Oświadczam, że **odbywam / nie odbywam*** karę/-y* pozbawienia wolności.
14. Oświadczam, że **planuję / nie planuję*** założyć rolniczą działalność gospodarczą i równocześnie podlegać ubezpieczeniu społecznemu rolników zgodnie z ustawą z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
15. Oświadczam, że **zamierzam / nie zamierzam*** założyć działalność komorniczą zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 2018 r. o komornikach sądowych.

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Czytelny podpis potencjalnego/potencjalnej
Uczestnika/czki projektu



II. ZAŁĄCZNIKI

(Należy zaznaczyć znakiem „x” dokumenty, które zostaną załączone na potwierdzenie statusu na rynku pracy):

- Aktualne zaświadczenie z właściwego urzędu pracy (dotyczy osoby zarejestrowanej jako bezrobotnej).
- Zaświadczenie z ZUS o nieodprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne (dotyczy osób biernych zawodowo i bezrobotnych niezarejestrowanych).
- Zaświadczenie z KRUS (dotyczy osób odchodzących z rolnictwa i ich rodzin).
- Zaświadczenie/a o zatrudnieniu, z którego/których wynikają następujące informacje: forma zatrudnienia, wymiar zatrudnienia oraz czy zarobki nie przekraczają płacy minimalnej wraz z oświadczeniem, że wykazane dochody są jedynymi dochodami potencjalnego Uczestnika/czki (dotyczy osób pracujących).
- Kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność (dotyczy osoby z niepełnosprawnościami).
- Inne:

Powyższe załączniki i inne wymagane dokumenty należy dostarczyć do Beneficjenta w wyznaczonym przez niego terminie po zakwalifikowaniu się do projektu przed rozpoczęciem wsparcia szkoleniowego w projekcie.

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Czytelny podpis potencjalnego/potencjalnej
Uczestnika/czki projektu

CZĘŚĆ D

- **Wykształcenie PODSTAWOWE** – programy w ramach poziomu **ISCED 1** (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie podstawowe ma na celu przekazywanie uczniom podstawowych umiejętności w zakresie czytania, pisania i matematyki (tj. umiejętności czytania i pisania oraz liczenia) oraz wyrobienie solidnej podstawy do uczenia się i rozumienia kluczowych obszarów wiedzy, rozwoju osobistego i społecznego, jak również przygotowania się do kształcenia średniego I stopnia. Dotyczy nauki na poziomie podstawowym, bez specjalizacji lub ze specjalizacją w niewielkim stopniu. Jedynym warunkiem przyjęcia na ten poziom kształcenia jest z reguły wiek. Zwyczajowo i zgodnie z prawem, osoby przystępujące do nauki na tym poziomie nie mogą mieć mniej niż 6 i nie więcej niż 7 lat.
- **Wykształcenie GIMNAZJALNE** – programy w ramach poziomu **ISCED 2** (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia) – wykształcenie gimnazjalne służy rozwojowi umiejętności nabytych na poziomie ISCED 1. Celem edukacyjnym w tym zakresie jest stworzenie fundamentów do rozwoju uczenia się przez całe życie,

które systemy edukacji mogą rozszerzać o dalsze możliwości kształcenia. Programy nauczania na tym poziomie są zazwyczaj w większym stopniu ukierunkowane na określone przedmioty, wprowadzając pojęcia teoretyczne do szerokiego zakresu zajęć tematycznych. Nauka na poziomie gimnazjum rozpoczyna się po 6 latach od poziomu ISCED 1. Uczniowie przystępujący do nauki na poziomie gimnazjum są zwykle pomiędzy 12 a 13 rokiem życia. Osoby przystępujące do projektu należy wykazać tylko raz uwzględniając najwyższy ukończony poziom ISCED, z wyjątkiem uczestników, którzy nie ukończyli jeszcze poziomu ISCED 1 i 2, ale są nadal w przyjętym w kraju zwyczajowo lub prawnie wieku obowiązku szkolnego. Informacje dodatkowe:

W przypadku osób, które nie ukończyły szkoły podstawowej i są powyżej wieku, w którym uzyskuje się wykształcenie na poziomie ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED 0. W przypadku osób, które rozpoczęły naukę w szkole podstawowej i są w wieku, poniżej którego uzyskuje się poziom ISCED 1, należy przypisać im poziom ISCED 1. Poziom wykształcenia ISCED 0 przypisuje się również dzieciom które uczestniczą w wychowaniu przedszkolnym.

W przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej (po reformie systemu oświaty), które są poniżej wieku, w którym uzyskuje się poziom ISCED 2, należy przypisać im poziom ISCED 2. W przypadku osób uczęszczających do 8-letniej szkoły podstawowej, które są powyżej tego wieku, należy przypisać im poziom ISCED 0.

- **Wykształcenie PONADGIMNAZJALNE/PONADPODSTAWOWE (poziom ISCED 3):** - ma na celu uzupełnienie wykształcenia średniego i przygotowanie do podjęcia studiów wyższych lub umożliwienie osobom uczącym się nabycia umiejętności istotnych dla podjęcia zatrudnienia. Uczniowie przystępują do nauki na tym poziomie zwykle pomiędzy 15 a 16 rokiem życia. Programy na poziomie ISCED 3 z reguły kończą się 12 lub 13 lat po rozpoczęciu nauki na poziomie ISCED 1 (lub mniej więcej w wieku 18 lat), przy czym najczęściej jest to okres 12 lat.
- **Wykształcenie POLICEALNE (poziom ISCED 4):** ma na celu umożliwienie uczącym się zdobycia wiedzy, umiejętności i kompetencji na poziomie niższym od poziomu studiów wyższych. Programy na poziomie ISCED 4 - poziom policealny – są opracowane tak, aby zapewnić osobom, które ukończyły naukę na poziomie ISCED 3, zdobycie kwalifikacji niezbędnych do kontynuowania nauki na studiach wyższych lub do podjęcia pracy, jeżeli kwalifikacje nabyte przez nich na poziomie ISCED 3 tego nie umożliwiają. Biorąc pod uwagę kompleksowość treści, programy na poziomie ISCED 4 nie mogą być uznawane za programy kształcenia wyższego, chociaż zdecydowanie odnoszą się do nauczania na poziomie policealnym. Ukończenie programu na poziomie ISCED 3 jest warunkiem przystąpienia do programów na poziomie ISCED 4. Programy nauczania na tym poziomie przygotowują do bezpośredniego wejścia na rynek pracy. Niektóre systemy edukacji oferują na tym poziomie programy ogólne.
- **Wykształcenie WYŻSZE (poziom ISCED 5-8)** zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia: **ISCED 5** – studia krótkiego cyklu – są opracowane tak, aby zapewnić osobom uczącym się możliwość zdobycia profesjonalnej wiedzy, umiejętności i kompetencji. Opierają się one zwykle na praktycznej nauce, właściwej dla wykonywania danego zawodu i przygotowują studentów do wejścia na rynek pracy. Mogą jednak być też drogą do innych programów kształcenia wyższego. Programy kształcenia akademickiego poniżej poziomu studiów licencjackich lub równorzędne z nimi są także klasyfikowane jako poziom ISCED 5. Wymogiem przystąpienia do programów kształcenia na poziomie ISCED 5 jest pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Programy na poziomie ISCED 5 charakteryzują się większą

złożonością merytoryczną niż programy na poziomach 3 i 4 ISCED, ale trwają krócej i są zwykle w mniejszym stopniu zorientowane na naukę teoretyczną niż programy na poziomie ISCED 6.

ISCED 6 – studia licencjackie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie średnio zaawansowanym lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu pierwszego stopnia lub jego odpowiednika. Programy na tym poziomie opierają się zwykle na nauce teoretycznej, ale mogą też obejmować zajęcia praktyczne. Są inspirowane przez najnowsze badania lub doświadczenie zawodowe. Naukę w ramach tych programów oferują uniwersytety i inne równorzędne z nimi uczelnie wyższe. Wymogiem przystąpienia do programów na tym poziomie jest zazwyczaj pomyślne ukończenie nauki na poziomie 3 lub 4 ISCED z dostępem do kształcenia wyższego. Przystąpienie do tych programów może zależeć od wyboru przedmiotów lub od stopni uzyskanych z programów na poziomie 3 i/lub 4 ISCED

ISCED 7 – studia magisterskie lub ich odpowiedniki – mają na celu dostarczenie studentom wiedzy akademickiej na poziomie zaawansowanym oraz/lub wiedzy zawodowej, umiejętności i kompetencji, prowadzących do uzyskania dyplomu drugiego stopnia lub jego odpowiednika. Znaczną część programów na tym poziomie mogą stanowić prace badawcze, co jednak nie prowadzi jeszcze do przyznania stopnia doktora.

ISCED 8 – studia doktoranckie lub ich odpowiedniki – przede wszystkim prowadzą do uzyskania wysokiego stopnia naukowego. Programy na tym poziomie ISCED koncentrują się na zaawansowanych i twórczych pracach badawczych. Dostęp do tych programów zapewniają zwykle tylko instytucje szkolnictwa wyższego, które prowadzą badania naukowe, np. uniwersytety.

- **Osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi. Taka sytuacja ma miejsce w momencie gdy np. osoba bezrobotna urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bezrobotną.
- **Osoba bierna zawodowo** – to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo⁷).

⁷ Taka sytuacja ma miejsce w momencie, gdy np. osoba bierna zawodowo urodziła dziecko, niemniej w związku z tym, iż jest niezatrudniona nie pobiera od pracodawcy świadczeń z tytułu urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego. W związku z tym, należy ją traktować jako osobę bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana jako bezrobotna, wówczas zgodnie z definicją należy wykazać ją jako osobę bezrobotną.

- **Osoby z niepełnosprawnościami** – to osoby niepełnosprawne w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020
- **Osoba długotrwale bezrobotna** – to w przypadku dorosłych (25 lat lub więcej) – osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy). Wiek uczestników projektu jest określany na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.
- **Imigranci** – osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski, w tym zamierzające wykonywać działalność gospodarczą na terytorium Polski.
- **Reemigranci** – obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 albo 12 miesięcy (w przypadku osób bez pracy) przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej (w tym działalności gospodarczej) na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci.
- **Osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny** – osoby podlegające ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020 r. poz. 174 z późn. zm.) (KRUS), zamierzający podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 266 z późn. zm.) (ZUS).
- **Osoba uboga pracująca** – to:
 - a) osoba zamieszkująca w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych oznaczających bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego), przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo
 - b) osoba, której zarobki w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę (ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu) w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.