

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji
uczestników projektu "Zdrowy pracownik
w Starostwie Powiatowym w Będzinie".



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Formularz zgłoszenia do projektu pn.: „Zdrowy pracownik w Starostwie Powiatowym w Będzinie”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny+), Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, działania FESL 05.13 Zdrowy pracownik.

Dane osobowe i teleadresowe – należy wypełnić wszystkie punkty		
1	Obywatelstwo	
2	Rodzaj Uczestnika/Uczestniczki	INDYWIDUALNY
3	Imię	
4	Nazwisko	
5	PESEL	
6	Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
7	Wykształcenie	☐ Wyższe ☐ Średnie II stopnia (zawodowe, średnie, średnie zawodowe, policealne) ☐ Średnie I stopnia (poniżej podstawowego, podstawowe, gimnazjalne)
Adres zamieszkania i dane kontaktowe – należy uzupełnić wszystkie punkty		
8	Kraj	
9	Województwo	
10	Powiat	
11	Gmina	
12	Miejscowość zamieszkania	
13	Kod pocztowy	
14	Telefon kontaktowy Uczestnika/Uczestniczki	
15	Adres e-mail Uczestnika/Uczestniczki	
Status w chwili przystąpienia do Projektu		
16	Osoba obcego pochodzenia	☐ Tak

		☐ Nie
17	Osoba państwa trzeciego	☐ Tak ☐ Nie
18	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (w tym społeczności marginalizowane)	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
19	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ Tak ☐ Nie
20	Osoba z niepełnosprawnościami	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa podania informacji
Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		
21	Osoba pracująca	
Obszar zatrudnienia		
22	Osoba pracująca w administracji samorządowej (z wyłączeniem szkół i placówek oświatowych)	
Specjalne potrzeby (należy zaznaczyć, jeśli dotyczy)		
23	☐ Dostosowanie przestrzeni w związku z niepełnosprawnością ruchową. Jeśli TAK, proszę opisać potrzeby: ☐ Zapewnienie tłumacza języka migowego ☐ Zapewnienie druku materiałów powiększoną czcionką ☐ Inne specjalne potrzeby. Jeśli TAK, proszę opisać jakie:	
Formy wsparcia (należy wybrać interesującą formę wsparcia, wpisując w każdą kratkę wartość od 1 w górę według priorytetu, gdzie 1 to NAJWYŻSZY priorytet)		
24	Działania w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy - szkolenia	☐ Asertywność i praca z trudnym klientem ☐ Automotywacja i przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu ☐ Stres: objawy, wpływ na zdrowie, przeciwdziałanie i zwalczanie ☐ Poszerzanie wiedzy nt. zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, ćwiczenia, techniki relaksacyjne i właściwa dieta (teoria i praktyka) ☐ Ergonomia pracy i profilaktyka zdrowia na stanowisku pracy
25	Działania zwiększające ergonomię pracy (doposażenie/wyposażenie stanowiska pracy)	☐ ergonomiczne krzesło biurowe o ponadstandardowych parametrach ergonomicznych (dostosowane do indywidualnych potrzeb uczestnika) ☐ ergonomiczne biurko z regulacją wysokości

		☐ ergonomiczna mysz komputerowa ☐ ergonomiczny monitor komputerowy 24 cale ☐ ergonomiczny monitor komputerowy 32 cale
26	Usługi zdrowotne dla pracowników - badania profilaktyczne i na potrzeby diagnostyki chorób, w tym zawodowych	☐ Pakiet badań - obszar zdrowia – okulistyka - komputerowe badanie wzroku, badanie dna oka, pomiar ciśnienia śródgałkowego ☐ Pakiet badań - obszar zdrowia układ nerwowy - elektromiografia EMG (diagnozowanie chorób zawodowych (np. zespołu cieśni nadgarstka, zespół rowka nerwu łokciowego) ☐ Pakiet badań - obszar zdrowia układ ruchu (mięśniowo-szkieletowy) - USG narządu ruchu ☐ Pakiet badań - obszar zdrowia choroby cywilizacyjne różne - Pakiet przesiewowy dla kobiet: kreatynina z Eger, TSH, aminotransferaza alaninowa (AIAT-ALAT), aminotransferaza asparaginianowa (ASPAT), bilirubina całkowita, gamma-glutamylotranspeptydaza GGTP (ocena czynności wątroby), antygen nowotworowy 125 (rak jajnika), antygen karcynoembrionalny CEA (markery nowotworowe: trzustka, wątroba i jelito grube)+markery Ca 15-3 nowotwory piersi;profil tarczycowy rozszerzony - FT3/FT4/p/c anty-TPO/p/c anty-TG/T3/T4;pakiet hormonalny dla kobiet - progesteron, estradiol, FSH, LH ☐ Pakiet badań - obszar zdrowia choroby cywilizacyjne różne - Pakiet przesiewowy chorób cywilizacyjnych dla mężczyzn: , OB, kreatynina z Eger, TSH, aminotransferaza alaninowa (AIAT-ALAT), aminotransferaza asparaginianowa (ASPAT), bilirubina całkowita, gamma-glutamylotranspeptydaza GGTP (ocena czynności wątroby), karcynoembrionalny CEA (markery nowotworowe: trzustka, wątroba i jelito grube) ☐ Pakiet stres - żelazo, ferytyna, magnez, kortyzol, TSH, witamina D3, witamina B12, prolaktyna, selen, cynk, miedź, wapń całkowity i wapń zjonizowany, fosfor nieorganiczny, jonogram (sód, potas, chlorki); ferytyna (jonogram) ☐ Pakiet sercowo-miażdżycowy - jonogram (sód, potas, chlorki), kreatynina, magnez, TSH, AST,

		CRP, CK-MB, lipoproteina (Lp(a))-ryzyko miażdżycy, apolipoproteina B – ryzyko miażdżycy ☐ Pakiet gospodarki wapniowo-fosforanowej (metabolizm kości)- witamina D3, wapń całkowity, parathormon Inach, fosfor nieorganiczny, fosfataza alkaliczna, albuminy, elektroforeza białek, badanie densytometryczne (gęstości kości)
Kryteria rekrutacji		
27	Zatrudniona/zatrudniony w Starostwie Powiatowym w Będzinie na podstawie umowy o pracę w wymiarze min. 0,5 etatu	☐ Tak ☐ Nie
28	Staż pracy na stanowisku objętym projektem (1 rok – 1 punkt)	 lat
29	Umowa na czas nieokreślony	☐ Tak ☐ Nie
30	Osoba powyżej 50 roku życia	☐ Tak ☐ Nie

1. Ja niżej podpisany/podpisana, deklaruje uczestnictwo w projekcie pn.: „ Zdrowy pracownik w Starostwie Powiatowym w Będzinie”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +), Priorytet FESL.05 Fundusze Europejskie dla rynku pracy, Działanie FESL.05.13 Zdrowy pracownik.

2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności grupy docelowej uprawniające do udziału w projekcie.

3. Potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji uczestników projektu „Zdrowy pracownik w Starostwie Powiatowym w Będzinie”, akceptuje jego warunki i zobowiązuję się do jego stosowania.

4. Potwierdzam, że zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (Europejski Fundusz Społeczny +).

5. Oświadczam, iż nie otrzymałem/otrzymałam wsparcia z innych źródeł w tożsamym lub zbliżonym zakresie do wsparcia możliwego do otrzymania w projekcie „Zdrowy pracownik w Starostwie Powiatowym w Będzinie”.

6. Upředzony/Upředzona o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajanie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data

.....
Podpis osoby zgłaszającej się

(o wynikach rekrutacji Kandydat/Kandydatka zostanie poinformowany/poinformowana drogą mailową na podany w zgłoszeniu adres e-mail)

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA:

Kryteria rekrutacji i wagi punktowe		
A - formalne		
Osoba zatrudniona na umowę o pracę w Starostwie Powiatowym w Będzinie w wymiarze minimum 0,5 etatu		☐ Tak ☐ Nie
Jeżeli „NIE” nie podlega dalszej ocenie		
B – punktowe		
1	Staż pracy na stanowisku objętym projektem (1 rok – 1 punkt)	 lat pkt
2	Umowa na czas nieokreślony	☐ Tak – 1 pkt ☐ Nie – 0 pkt
3	Osoba powyżej 50 roku życia	☐ Tak – 3 pkt ☐ Nie – 0 pkt

Kandydat/Kandydatka spełnia/nie spełnia* warunki określone w Regulaminie, został/nie został/została/nie została* zakwalifikowany/zakwalifikowana do udziału w wybranych formach wsparcia. Liczba uzyskanych punktów w kryterium punktowym wynosi:
Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

*Niepotrzebne skreślić

