Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie „Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Data wpływu:	Osoba przyjmująca formularz

Tytuł projektu: „Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”

Numer umowy: RPPK.08.03.00-18-0046/17-00

Nr działania: Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

Okres realizacji projektu: 01.09.2018 r. - 31.12.2019 r.

1. PŁEĆ ***(****proszę wstawić X):*

□ kobieta □ mężczyzna

2. DANE OSOBOWE:

IMIĘ (IMIONA) ……...

NAZWISKO …….

DATA I MIEJSCE URODZENIA ……

PESEL ……...

NR DOWODU OSOBISTEGO ……

STAN CYWILNY …….

WYKSZTAŁCENIE (proszę wstawić X):

□ brak

□ podstawowe

□ gimnazjalne

□ ponadgimnazjalne, w tym zasadnicze zawodowe/średnie* (właściwe podkreślić)

□ pomaturalne

□ wyższe

3. MIEJSCE ZAMIESZKANIA NA TERENIE GMINY ROPCZYCE (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego – miejsce z zamiarem stałego pobytu) – proszę wstawić X

□ tak □ nie

ADRES ZAMIESZKANIA:

obszar zamieszkania: □ miejski □ wiejski

województwo: ….....……

powiat: ….....……...

gmina: ….....……..

miejscowość: ….....……..

kod pocztowy: ….....……...

ul. ….....……..

nr domu ….....……... nr mieszkania ….....…….

telefon kontaktowy ……..

Adres poczty elektronicznej ……..

ADRES ZAMELDOWANIA ***(proszę wypełnić jeżeli dane są inne niż adres zamieszkania):***

województwo: ….....……

powiat: ….....……...

gmina: ….....……..

miejscowość: ….....……..

kod pocztowy: ….....……...

ul. ….....……..

nr domu ….....……... nr mieszkania ….....…….

telefon kontaktowy ……..

4. JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI:

□ tak □ nie

Jeśli tak proszę wpisać stopień …….

5. KORZYSTAM Z POMOCY SPOŁECZNEJ □ tak □ nie

6. KORZYSTAM ZE WSPARCIA PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA

□ tak □ nie

7. POSIADAM DOCHÓD POWYŻEJ 150% KRYTERIUM DOCHODOWEGO, tj.:

a) osoba samotnie gospodarującą: 951,00 zł □ tak □ nie

b) osoba gospodarującą w rodzinie: 771,00 zł □ tak □ nie

8. POWÓD PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

□ osoba starsza/niesamodzielna

□ niepełnosprawność

□ niesamodzielność w wykonywaniu podstawowych czynności dnia codziennego

□ zagrożenie wykluczenie społecznym

9. OCZEKUJĘ POMOCY/WSPARCIA W ZASPOKOJENIU CODZIENNYCH POTRZEB ŻYCIOWYCH:

□ dostarczanie produktów spożywczych

□ przygotowanie posiłków

□ pomoc w utrzymaniu porządku w gospodarstwie domowym

□ regulowanie opłat

□ czynności dot. spraw osobistych

□ opieka higieniczna

□ zalecona przez lekarza pielęgnacja

□ w miarę możliwości zapewnieni kontaktów z otoczeniem

□ inna, jaka ……..

10. JESTEM OSOBĄ:

a) samotnie gospodarującą, a zarazem osobą samotną (tj. nie posiadam krewnych w linii prostej)

□ tak □ nie

b) samotnie gospodarującą, ale nie jestem osobą samotną (tj. posiadam krewnych w linii prostej)

□ tak □ nie

c) gospodarującą w rodzinie

□ tak □ nie

11. W załączeniu przedkładam (właściwe zaznaczyć X):

□ kserokopia dowodu osobistego /dowód osobisty do wglądu* (*właściwe podkreślić)

□ kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności

□ zaświadczenie lekarskie potwierdzające niemożność samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

□ zaświadczenie lekarskie dot. schorzeń, w tym zaburzeń psychicznych

□ oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz rozpowszechniania wizerunku

□ oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

□ oświadczenie o korzystania z PO PŻ

□ oświadczenie o miejscu zamieszkania

□ oświadczenie o sytuacji rodzinnej i dochodowej

□ oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia społecznego

□ oświadczenie dot. danych wrażliwych

□ inne ….....

Kserokopie ww. dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych w Formularzu rekrutacyjnym niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu oraz zostanie potraktowane jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez administratora danych - Kierownika MGOPOS w Ropczycach zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się Beneficjenta projektu z obowiązków sprawozdawczych wobec Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie oraz na potrzeby rekrutacji oraz sprawozdawczości prowadzonej przez MGOPS w Ropczycach ul. Krótka 1 39-100 Ropczyce. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel. Dotyczy wszelkich zdjęć, nagrań itp. z moim udziałem wykonanych na zlecenie i/lub przez Gminę Ropczyce/ Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach.

…..... …......

Miejscowość, data | czytelny podpis osoby składającej formularz rekrutacyjny

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że samodzielnie z własnej inicjatywy zgłaszam chęć udziału w projekcie *„Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”* organizowanym przez Gminę Ropczyce/ Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach.

2. Oświadczam, że w oparciu o Ustawę z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 poz. 666 z późn. zm.) wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, utrwalanie, powielanie, wykorzystywanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Gminę Ropczyce/MGOPS w Ropczycach dla celów działań informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją Projektu. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona ani czasowo, ani terytorialnie, obejmuje wszelkie formy publikacji (m. in. plakaty, ulotki, drukowane materiały informacyjne, spoty telewizyjne) włączając w to publikacje w prasie, na stronach internetowych. Mój wizerunek/głos /wypowiedzi mogą być użyte do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji bez akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne. Dotyczy to wszelkich nagrań, zdjęć itp. z moim udziałem wykonanych na zlecenie i/lub przez Gminę Ropczyce/MOPS w Ropczycach. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń w tym również o wynagrodzenie względem Beneficjenta, o których mowa powyżej, z tytułu wykorzystania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby jak w oświadczeniu.

3. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

4. Oświadczam, że nie korzystam i nie będę korzystał/a z tego samego typu wsparcia w innych działaniach i Priorytetach RPO WP w okresie mojego udziału w projekcie „Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 kodeksu karnego.

…..... …......

Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Kierownik Miejsko - Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z siedzibą w Ropczycach ul. Krótka 1 39-100 Ropczyce. W sprawach związanych z Pana/i danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, e-mail parysa@ropczce.eu

2. Dane będą przetwarzane w celu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wśród swoich - wsparcie społeczne w gminie Ropczyce" na podstawie udzielonej zgody.

3. Podanie danych jest dobrowolne. Niepodanie danych skutkować będzie niemożnością wzięcia udziału w rekrutacji.

4. Dane rekrutacji nie będą udostępniane.

5. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji projektu „Wśród swoich - wsparcie społeczne w gminie Ropczyce" .

6. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

7. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

8. Przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

…..... …..

Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a …….....……...

zam. …….....

PESEL …….....

oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *„Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”* realizowanym przez Gminę Ropczyce/Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach oraz w pełni akceptuje jego treść.

…..... …....

Miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a …….……..

zam. …….....

PESEL …….....

oświadczam, że na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego do projektu *„Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”* realizowanego przez Gminę Ropczyce/Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach:

1. nie korzystam/korzystam* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa/jestem członkiem rodziny, która korzysta z PO PŻ 2014-2020*. Ponadto oświadczam, że zakres udzielonego wsparcia w ramach Projektu „Wśród swoich - wsparcie społeczne w gminie Ropczyce" nie będzie powielał działań, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 kodeksu karnego.

……..... …….....

Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

2. mieszkam/nie mieszkam* na terenie Gminy Ropczyce (obszar wiejski/obszar miejski*)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 kodeksu karnego.

……..... …….....

Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* właściwe podkreślić

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana ….....

zam. ….....

PESEL ….....

oświadczam, że na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego do projektu *„Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”* realizowanego przez Gminę Ropczyce/Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach *(proszę wstawić X):*

□ jestem osobą samotną (tj. nie posiadam krewnych w linii prostej)

□ nie jestem osobą samotną (tj. posiadam krewnych w linii prostej)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 kodeksu karnego.

…..... ….....

Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

2. Posiadam dochód powyżej 150% kryterium dochodowego, tj.:

a) osoba samotnie gospodarującą: 951,00 zł □ tak □ nie

b) osoba gospodarującą w rodzinie: 771,00 zł □ tak □ nie

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 kodeksu karnego.

…..... ….....

Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana ….....

zam. ….....

PESEL ….....

oświadczam, że na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego do projektu *„Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”* realizowanego przez Gminę Ropczyce/Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ropczycach **oświadczam, że nie korzystam/korzystam z pomocy społecznej/kwalifikuję się*** do objęcia wsparciem pomocy społecznej w związku z wystąpieniem przesłanki zagrożenia wykluczeniem społecznym:

□ ubóstwo

□ niepełnosprawność

□ długotrwała lub ciężka choroba

□ inne, jakie ……

…….

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą na podstawie art. 233 kodeksu karnego.

…..... ….....

Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* właściwe podkreślić

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a ….....

zam. ….....

oświadczam, że w związku z przystąpieniem do projektu „Wśród swoich – wsparcie społeczne w gminie Ropczyce”” zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej).

W związku z powyższym oświadczam:

STATUS UCZESTNIKA W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU (proszę zaznaczyć „x”)

1	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia*	☐ Tak	☐Nie	☐Odmowa podania informacji
2	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań*	☐ Tak	☐Nie	
3	Osoba z niepełnosprawnościami*	☐ Tak	☐Nie	☐ Odmowa podania informacji
4	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących*	☐ Tak	☐Nie	
5	w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu*	☐ Tak	☐Nie	
6	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu*	☐ Tak	☐Nie	
7	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	☐ Tak	☐Nie	☐Odmowa podania informacji

….....
Miejscowość, data

….....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

1.Osoby żyjące w gospodarstwach domowych bez osób pracujących
Gospodarstwo domowe bez osób pracujących - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna):
- posiadająca wspólne zobowiązania, dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby, wspólnie zamieszkująca.
Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest: - gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne, (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.
Osoby żyjące w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu Gospodarstwo domowe bez osób pracujących - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo. Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna):
- posiadająca wspólne zobowiązania, dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby, wspólnie zamieszkująca.
Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest: - gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne, (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.
Osoby żyjące w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu Gospodarstwo domowe to jednostka (ekonomiczna, społeczna):
- posiadająca wspólne zobowiązania, dzieląca wydatki domowe lub codzienne potrzeby, wspólnie zamieszkująca.
Gospodarstwo domowe to zarówno osoba zamieszkująca samotnie, jak również grupa ludzi (niekoniecznie spokrewniona) mieszkająca pod tym samym adresem wspólnie prowadząca dom np. mająca przynajmniej jeden wspólny posiłek dziennie lub wspólny pokój dzienny. Gospodarstwem domowym nie jest: - gospodarstwo zbiorowe lub gospodarstwo instytucjonalne, (jako przeciwieństwo prywatnych); przede wszystkim szpitale, domy opieki dla osób starszych, więzienia, koszary wojskowe, instytucje religijne, szkoły z internatem, pensjonaty, hotele robotnicze itp. Dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są bierne zawodowo oraz mieszkają z rodzicem. Wiek dzieci liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału uczestnika w projekcie. Osoba dorosła to osoba powyżej 18 lat. Wiek uczestników liczony jest od daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie. Kategoria obejmuje aktualną sytuację uczestnika lub - w przypadku braku informacji - sytuację z roku poprzedzającego moment rozpoczęcia udziału w projekcie.
Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań
Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:
1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach)
2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane)
3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą)
4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).
Osoba z niepełnosprawnościami
Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia
Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej
Osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej Kategoria odnosi się do wszystkich grup uczestników w niekorzystnej sytuacji. Wskaźnik dotyczy cech powodujących niekorzystną sytuację społeczną, z wyłączeniem cech wykazanych we wskaźnikami dotyczących: osób z niepełnosprawnościami, migrantów, gospodarstw domowych bez osób pracujących, gospodarstw domowych bez osób pracujących z dziećmi na utrzymaniu, gospodarstwach domowych składających się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu. Osoby w innej niekorzystnej sytuacji społecznej:
- osoba z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (niższe niż podstawowe) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu wykształcenia podstawowego,byli więźniowie, narkomani.
Osoba pochodząca z obszarów wiejskich Osoba przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.
Migrant, osoba obcego pochodzenia, mniejszości
Cudzoziemcy na stale mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.