

## DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE *INKLUZJA ZAWODOWA - KOMPLEKSOWE WSPARCIE OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ ZATRUDNIENIA*

Ja niżej podpisany(a) .....  
(imię i nazwisko składającego(ej) oświadczenie)

Zamieszkały(a): .....  
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

O numerze PESEL: .....

**Wyrażam chęć oraz deklaruje** uczestnictwo w projekcie *Inkluzja zawodowa - kompleksowe wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia* realizowanym przez Instytut Turystyki w Krakowie Sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Łęzce 23, 30-614 Kraków (oddział w Katowicach (40-032) przy ul. Henryka Dąbrowskiego 22) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) Osi priorytetowej: VII. Regionalny rynek pracy, Działanie: 7.1. Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, Poddziałanie: 7.1.3. Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia

<b><u>ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:</u></b>		
1. Udziału we wsparciu szkoleniowo-doradczym i stażach organizowanych w ramach projektu <i>Inkluzja zawodowa - kompleksowe wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia</i> oraz zapewnienia wymaganej frekwencji na wszystkich zajęciach dydaktycznych, szkoleniowych i innych, na które będę skierowany(a).	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Przestrzegania <i>Regulaminu uczestnictwa w projekcie Inkluzja zawodowa - kompleksowe wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia</i> oraz zasad realizacji wsparcia, o których zostałem poinformowany(a) w trakcie procesu rekrutacji.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3. Usprawiedliwienia każdej nieobecności zgodnie z obowiązującymi przepisami. Jednocześnie jestem świadomy(a), że nieuzasadnione i niesprawiedliwione nieobecności skutkować będą wykluczeniem z projektu oraz zwrotem poniesionych przez Beneficjenta kosztów.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4. Uczestnictwa w badaniach ewaluacyjnych realizowanych na potrzeby projektu.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b><u>OŚWIADCZAM, ŻE:</u></b>		
1. Mam ukończone 30 <sup>1</sup> lat.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

<sup>1</sup> Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia w dniu rozpoczęcia projektu. W praktyce oznacza to, że wsparciem mogą być objęte osoby powyżej 30 roku życia, tj. od dnia ukończenia 30-tych urodzin.



<b>2. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy.</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
w tym pozostaję bez pracy przez okres	<input type="checkbox"/> powyżej 6 miesięcy	<input type="checkbox"/> powyżej 12 miesięcy
<b>3. Jestem osobą bierną zawodowo.</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>4. Mieszkam (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego<sup>2</sup>) w woj. śląskim.</b>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<b>5. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach.</b> tzn. mam ukończoną najwyżej szkołę podstawową, gimnazjum, szkołę zawodową, technikum, liceum.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

Upředzony(a) o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( podpis Uczestnika(czki) projektu )

<sup>2</sup> Osoba zamieszkała w rozumieniu Kodeksu Cywilnego: Rozdział II art. 25. *Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.*