



DEKLARACJA (OŚWIADCZENIE) UCZESTNIKA PROJEKTU

„Z POWER-em w przyszłość!”
nr POWR.01.02.01-12-0001/17

| 1

DANE OSOBOWE:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia realizator projektu</i>	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **Beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie²:

TAK	NIE	TREŚĆ OŚWIADCZENIA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) <i>tzn. jestem:</i> a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jestem bierny(a) zawodowo <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i>
TAK	NIE	

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

² Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie uczę się ani nie szkoleę <i>tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie byłem(am) i nie jestem uczestnikiem innego Projektu w ramach naborów konkursowych: nr POWR.1.02.01-IP.15-12-006/17, nr POWR.1.02.01-IP.15-12-007/17, nr POWR.1.02.01-IP.15-12-008/17
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Posiadam ubezpieczenie w ZUS z tytułu umowy zlecenie lub umowy o pracę
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie należę do żadnej z poniższych grup: a) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) b) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) c) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po ich opuszczeniu) d) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po ich opuszczeniu) e) matki przebywające w domach samotnej matki f) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po ich opuszczeniu)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie prowadzę działalności gospodarczej na własny rachunek,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie posiadam gospodarstwa rolnego o powierzchni powyżej 1ha przeliczeniowego użytków rolnych,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie jestem osobą zarejestrowaną w KRUS,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie jestem osobą na urlopie macierzyńskim,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie jestem osobą na urlopie rodzicielskim,
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nie jestem osobą objętą zatrudnieniem subsydiowanym
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Z POWER-em w przyszłość!”.

| 2

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis **Uczestnika** projektu)