

DSZ2/REK/05: Załącznik rekrutacyjny nr 4

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

(Wypełniana w trakcie pierwszego wsparcia w projekcie)

Imię, nazwisko	
Adres zamieszkania	
Tytuł projektu	Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II
Nr projektu	RPDS.08.02.00-02-0074/18

Ja, niżej podpisany/a wyrażam chęć udziału w projekcie „Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II” RPDS.08.02.00-02-0074/18, realizowanym przez Fundację IMAGO z siedzibą przy ul. Hallera 123, 53-201 Wrocław (Lider projektu) oraz Powiatowy Urząd Pracy w Ząbkowicach Śląskich, ul. Powstańców Warszawy 7, 57-200 Ząbkowice Śląskie (Partner projektu) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: 8 Rynek pracy, Działanie: 8.2 Wsparcie osób poszukujących pracy, współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie uprzedzony o odpowiedzialności prawnej za podanie nieprawidłowych danych i/lub złożenie nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenie prawdy oświadczam, że:

Spełniam wszystkie poniższe kryteria udziału w projekcie, tzn.	
	Jestem osobą powyżej 30 roku życia .
	Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo , tzn. nie pracuję na podstawie jednej z umów: o pracę, powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, a także na podstawie umów prawa cywilnego (umowa zlecenie, umowa o dzieło).
	Jestem osobą w szczególnej sytuacji na rynku pracy, tj. osobą przynajmniej z jednej z grupy społecznej : Kobiety Osoby z niepełnosprawnością ¹ Osoby posiadające wykształcenie do poziomu ponadgimnazjalnego włącznie ² Osoby długotrwale bezrobotne ³ Osoby powyżej 50 roku życia. ⁴

¹ Za osoby z niepełnosprawnością uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

² Tzn. do poziomu klasyfikacji ISCED 3: liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa).

³ Osoba długotrwale bezrobotna, to osoba bezrobotna, która nie pracuje nieprzerwanie przez minimum 12 miesięcy. Dotyczy dowolnej formy zatrudnienia, w tym: umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło.

⁴ Weryfikacja na dzień deklaracji.

	Nie prowadzę działalności gospodarczej. Nie jestem rolnikiem lub domownikiem rolnika ubezpieczonym w KRUS (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.) Zamieszkuję jeden z następujących powiatów województwa dolnośląskiego: dzierzoniowski, kłodzki, strzeliński, ząbkowicki.
Zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.	
Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.	
Deklaruję swój systematyczny udział (w minimalnym 80% wymiarze) we wszystkich formach wsparcia przewidzianych w projekcie.	
Deklaruję chęć przystąpienia do egzaminu po zakończeniu szkoleń w celu uzyskania świadectwa kompetencji lub kwalifikacji.	
Zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu.	
W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuję się do przekazania Fundacji Imago lub PUP w Ząbkowicach Śląskich dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.	
W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuję się do przekazania Fundacji Imago lub PUP w Ząbkowicach Śląskich danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy.	
Wyrażam zdolność i chęć podjęcia zatrudnienia bądź gotowość do założenia działalności gospodarczej po zakończeniu udziału w projekcie.	
Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Fundacji Imago o zmianach pojawiających się w moich danych osobowych, statusie na rynku pracy, miejscu zamieszkiwania, kształceniu i edukacji oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenia i kwalifikowalność do projektu.	
Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą oraz nie uległy zmianie do dnia rozpoczęcia pierwszego wsparcia w ramach projektu.	

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)