

1. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

„Centrum Animacji Kariery Osób Młodych. Program aktywizacji zawodowo-edukacyjnej osób niepełnosprawnych z Gminy Miejskiej Kraków i powiatu krakowskiego”

(POWR.01.02.01-12-0024/17)

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data urodzenia	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Adres zamieszkania:	
Miejscowość:
Powiat:
Gmina:
Ulica i numer domu:
Data złożenia dokumentów rekrutacyjnych (DD-MM-RRRR)	
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 Realizatora projektu**)

PROSZĘ O ZAZNACZENIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH PANA/PANI SYTUACJI W MOMENCIE ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE¹:

<input type="checkbox"/>	JESTEM BIERNY(A) ZAWODOWO , tzn. <i>nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i>
<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ ²

¹ Możliwy jest wybór wszystkich opcji jednocześnie.

² **Za osoby niepełnosprawne 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.



<input type="checkbox"/>	NIE SZKOLE SIĘ tzn. w nie uczestniczyłem(am) w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.
<input type="checkbox"/>	NIE KSZTAŁCĘ SIĘ , tzn. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym ³
<input type="checkbox"/>	NIE JESTEM UCZESTNIKIEM projektu realizowanego w ramach konkursu POWR.01.02.01-IP.15- 12-006/17 lub POWR.01.02.01-IP.15-12-007/17, z wyłączeniem projektu „Centrum Animacji Kariery Osób Młodych. Program aktywizacji zawodowo-edukacyjnej osób niepełnosprawnych z Gminy Miejskiej Kraków i powiatu krakowskiego” (POWR.01.02.01-12-0024/17).
<input type="checkbox"/>	NIE NALEŻĘ OD OSÓB Z PONIŻSZYCH GRUP: <ul style="list-style-type: none">➤ młodzieży z pieczy zastępczej opuszczającą pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy);➤ matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy);➤ absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po ich opuszczeniu);➤ absolwentów specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po ich opuszczeniu);➤ matek przebywających w domach samotnej matki;➤ osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po ich opuszczeniu).

PONADTO OŚWIADCZAM RÓWNIEŻ, ŻE:

1. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
2. Zapoznałem/łam się z Regulaminem Udziału w Projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. Mam świadomość, że jestem zobowiązana/y do aktywnego udziału we wszystkich oferowanych w projekcie formach wsparcia;
4. Nie przerwę uczestnictwa w projekcie bez ważnych powodów;
5. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie;
6. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć /nagrań audiowizualnych z projektu z moim udziałem na stronie internetowej Projektodawcy oraz w innych materiałach promujących ww. projekt;
7. Poddam się monitoringowi i będę udzielać informacji o swoim statusie na rynku pracy w okresie do 4 tygodni od daty zakończenia udziału w projekcie;
8. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów (tj. np. kserokopii umowy, zaświadczenia Pracodawcy, itp.) potwierdzających podjęcie zatrudnienia w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie;

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje (od str. 1 do str. 2) 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)

³ **Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym** jest rozumiane jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym