

KOD IDENTYFIKACYJNY UCZESTNIKA:

1. DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE POWR.01.02.01-14-0010/18

I. Ja, niżej podpisana/-y:

DANE OSOBOWE:

Imiona i nazwisko:

Numer PESEL:

Data i miejsce urodzenia:

DANE KONTAKTOWE (dokładny adres zamieszkania):

Ulica i numer domu:

Kod pocztowy i miejscowość:

Powiat:

DEKLARUJĘ udział w projekcie „Warszawskie Centrum Animacji Kariery Osób Młodych” (nr WND-POWR.01.02.01-14-0010/18)”, realizowanym przez Fundację Sustinae, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytetu I, Działania 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

II. PROSZĘ O ZAZNACZENIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH PANA/PANI SYTUACJI W MOMENCIE ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU W PROJEKCIE:

OSWIADCZAM, ŻE (właściwe należy zaznaczyć X):

<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ W WIEKU 18-29 R.Ż
<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ POSIADAJĄCĄ ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI¹
<input type="checkbox"/>	ZAMIESZKUJĘ lub PRACUJĘ NA TERENIE WARSZAWY, woj. mazowieckie (nie dotyczy osób o statusie imigrant/reemigranta)
<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ NIEPRACUJĄCĄ, w tym: <input type="checkbox"/> OSOBĄ BIERNĄ ZAWODOWO , tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy ² <input type="checkbox"/> JESTEM OSOBĄ BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ W URZĘDZIE PRACY³ , tzn. nie pracuję, jestem gotowa/y do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia <input type="checkbox"/> W tym osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy , tzn. osobą pozostająca bez pracy przez okres ➤ ponad 6 miesięcy w przypadku osób do 25 r.ż., ➤ ponad 12 m-cy w przypadku osób powyżej 25 r.ż.

¹ **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.

² **Za osoby bierne zawodowo uznaje się** osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo)

³ **Osoby Bezrobotne** – osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia. Niezależnie od spełnienia powyższych przesłanek, zarejestrowani bezrobotni są zaliczani do osób bezrobotnych. Osobami bezrobotnymi są zarówno osoby bezrobotne w rozumieniu Badania Aktywności Ekonomicznej Ludności, jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Definicja nie uwzględnia studentów studiów stacjonarnych, nawet jeśli spełniają powyższe kryteria. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również osobami bezrobotnymi



	<input type="checkbox"/> NIE KSZTAŁCĄCĄ SIĘ, tj. nie uczestniczące w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym; <input type="checkbox"/> NIE SZKOLĄCĄ SIĘ, tj. nie uczestniczące 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"/>	JESTEM OSOBĄ UBOGO PRACUJĄCĄ – tj. osoba, której zarobki nie przekraczają płacy minimalnej (ustalanej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę) lub osoba zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów socjalnych ⁶), przypadające na jedną osobę, nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu
<input type="checkbox"/>	JESTEM OSOBĄ PRACUJĄCĄ ZATRUDNIONĄ NA PODSTAWIE UMOWY KRÓTKOTERMINOWEJ/ CYWILNOPRAWNEJ, T.J. umowach wskazujących na zawarcie stosunku pracy lub innej formy zatrudnienia, na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy.
<input type="checkbox"/>	JESTEM IMIGRANTEM Osoby nieposiadające polskiego obywatelstwa, przybyłe lub zamierzające przybyć do Polski w celu osiedlenia się (zamieszkania na stałe) lub na pobyt czasowy i zamierzający wykonywać lub wykonujący pracę na terytorium Polski
<input type="checkbox"/>	JESTEM REEMIGRANTEM Obywatele polscy, którzy przebywali za granicą Polski przez nieprzerwany okres co najmniej 6 miesięcy, którzy zamierzają powrócić do Polski lub którzy przebywają na terenie Polski nie dłużej niż 6 miesięcy przed przystąpieniem do projektu i deklarują chęć podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na terytorium Polski. Do tej grupy zaliczani są również repatrianci
<input type="checkbox"/>	NIE NALEŻĘ DO: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Młodzieży z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), ➢ osób, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), ➢ osób, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu), ➢ osób, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej), ➢ matek przebywających w domach samotnej matki, ➢ osób, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu), ➢ osób, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu), ➢ osób, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

II. 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. W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu wszelkich kosztów poniesionych przez Projektodawcę (FUNDACJĘ SUSTINAE), związanych z moim uczestnictwem, które zostaną uznane przez Instytucję Pośredniczącą (Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie) jako niekwalifikowane;
6. Wyrażam zgodę na wypełnienie ankiet oraz innych dokumentów sprawozdawczych w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie;



7. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć /nagrań audiowizualnych z projektu z moim udziałem na stronie internetowej Projektodawcy oraz w innych materiałach promujących ww. projekt;
8. Poddam się monitoringowi i będę udzielać informacji o swoim statusie na rynku pracy w okresie do 4 tygodni od daty zakończenia udziału w projekcie;
9. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów (tj. kserokopia umowy) potwierdzających podjęcie zatrudnienia w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie;

Oświadczam, że informacje podane od str. nr 1 do str. nr 3 dokumentu są prawdziwe i kompletne.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

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

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