



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

**Projekt „Aktywizacja osób bezrobotnych z powiatu polkowickiego (II)”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027
Działanie 7.1 Projekty Powiatowych Urzędów Pracy Typ 7.1.A Projekty powiatowych urzędów pracy**

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

Po zapoznaniu się z ofertą projektu, realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach – **oświadczam**, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Polkowicach, zamieszkałą na terenie powiatu polkowickiego **i wyrażam wolę uczestnictwa w tym programie.**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem kobietą:				
☐ tak		☐ nie		
2. Jestem osobą w wieku:				
☐ poniżej 25 r.ż.	☐ poniżej 30 r.ż.	☐ 50 lat i więcej	☐ 55 lat i więcej	☐ nie dotyczy
3. Jestem osobą w wieku poniżej 30 roku życia przynależącą do kategorii NEET, tzn. spełniam jednocześnie wszystkie warunki wymienione poniżej: - nie jestem zatrudniona/y i nie wykonuję innej pracy zarobkowej, - nie kształcę się w trybie stacjonarnym, - nie szkolę się (nie jestem uczestnikiem szkolenia lub kursu, a także w ostatnich 4 tygodniach nie brałam/em udziału w szkoleniu finansowanym ze środków publicznych):				
☐ tak	☐ nie		☐ nie dotyczy	
4. Posiadam wykształcenie (prosimy o wskazanie jednego najwyższego osiągniętego wykształcenia na podstawie posiadanego świadectwa szkolnego lub dyplomu):				
☐ niepełne podstawowe	☐ podstawowe		☐ gimnazjalne	
☐ ponadgimnazjalne, tj. zasadnicze zawodowe, lub średnie ogólne (liceum), lub średnie zawodowe (liceum lub technikum: z maturą lub bez matury)	☐ policealne lub pomaturalne (studium)		☐ wyższe	
5. Jestem osobą zamieszkałą na obszarach wiejskich (zgodnie z DEGURBA kategoria 3 dla roku odniesienia 2019), tj. mieszkam na terenie gminy Gaworzyce lub gminy Grębocice lub gminy Radwanice:				
☐ tak		☐ nie		

6. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:		
☐ tak	☐ nie	
7. Jestem osobą długotrwale bezrobotną, tzn. pozostaję w rejestrze powiatowego urzędu pracy przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych:		
☐ tak	☐ nie	
8. Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej lub jestem osobą obcego pochodzenia:		
☐ tak	☐ nie	☐ odmawiam podania informacji
9. Jestem migrantem (imigrantem lub reemigrantem):		
☐ tak	☐ nie	☐ odmawiam podania informacji
10. Jestem osobą z niepełnosprawnościami (posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi):		
☐ tak	☐ nie	☐ odmawiam podania informacji
11. Jestem w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej):		
☐ tak	☐ nie	☐ odmawiam podania informacji

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU OTRZYMUJĄCEGO WSPARCIE*(prosimy o czytelne wypełnienie formularza literami drukowanymi)*

Imię:		Nazwisko:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	Obywatelstwo:	PESEL: _ _ _ _ _
DANE KONTAKTOWE <i>(miejsce zamieszkania i zameldowania stałego lub czasowego na terenie powiatu polkowickiego tożsame z danymi zawartymi w bazie SYRIUSZ oraz w karcie rejestracyjnej)</i>			
Kraj:	Województwo:	Powiat:	
Gmina:	Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Numer domu:	Numer mieszkania:	
Numer telefonu do kontaktów:		Adres email:	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie w związku z udziałem w projekcie, zobowiązuję się do:

- dostarczenia dokumentu potwierdzającego podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub podjęcia działalności gospodarczej po zakończeniu udziału w projekcie, tj. do dostarczenia kopii umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu, lub zaświadczenia potwierdzającego fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej, w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie;
- wzięcia udziału w badaniach ewaluacyjnych, związanych z realizacją projektu, przeprowadzanych w trakcie oraz po zakończeniu mojego udziału w tym przedsięwzięciu.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika projektu

.....
podpis oraz pieczętka imienna pracownika PUP potwierdzający złożenie podpisu przez uczestnika projektu oraz potwierdzający dane zawarte w bazie SYRIUSZ

Forma wsparcia:

Ocena kompetencji cyfrowych:
a) TAK
b) NIE
c) NIE DOTYCZY