

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Życie zaczyna się po 30-stce”

OŚWIADCZENIE I ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że w celu rozpoczęcia udziału w projekcie „**Życie zaczyna się po 30-stce**” przekazuję wszystkie wymagane dane osobowe niezbędne do realizacji projektu:

Pouczenie:

Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu

DANE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Typ uczestnika	Indywidualny
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	
Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Wykształcenie	
DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy i miejscowość	
Ulica, nr budynku, nr lokalu	
Obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA	☐ miejski ☐ wiejski
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

STATUS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	☐ tak ☐ nie
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	☐ tak ☐ nie ☐ odmowa podania informacji

Ja, niżej podpisany/a, pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności do projektu „**Życie zaczyna się po 30-stce**” – wynikające z treści złożonego przeze mnie Formularza zgłoszeniowego, tj. :
 - posiadam status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP Piekary Śląskie z ustalonym II profilem pomocy,
 - ukończyłem/ ukończyłam 30 lat,
 - zamieszkuję na terenie Piekar Śląskich w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego (przebywam z zamiarem stałego pobytu),
 - posiadam niskie kwalifikacje (w rozumieniu Regulaminu rekrutacji do projektu „**Życie zaczyna się po 30-stce**”).
2. Zapoznałem/am z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Życie zaczyna się po 30-stce**” wraz z załącznikami, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Zobowiązuję się do przekazania i udostępnienia w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie¹ informacji na temat mojego statusu na rynku pracy, udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzonej stosownym dokumentem.
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia lub samo zatrudnienia, jeśli podjęcie zatrudnienia lub samo zatrudnienia nastąpi w trakcie uczestnictwa w projekcie lub w okresie do 3 m-cy² od dnia zakończenia w nim udziału;
 - w przypadku podjęcia zatrudnienia na podstawie umowy o pracę – w umowie musi zostać określony okres zatrudnienia oraz wymiar etatu,
 - w przypadku podjęcia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia dokumentu potwierdzającego fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy, wpis KRS, wpis CEIDG).
5. Zobowiązuję się do udziału w badaniu ewaluacyjnym lub innych działaniach związanych z realizacją RPO WSL 2014-2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.
6. Oświadczam, że:
 - 1) zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach i obowiązkach,
 - 2) zostałem/am poinformowany/a, że projekt o nazwie „**Życie zaczyna się po 30-stce**” realizowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Piekarach Śląskich jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu Poddziałanie 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia – konkurs.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

¹ Zakończenie udziału w projekcie jest rozumiane jako zakończenie udziału zgodnie z zaplanowaną ścieżką wsparcia, jak i przerwanie przed zakończeniem zaplanowanych form wsparcia.

² Przez trzy miesiące należy rozumieć okres co najmniej 90 dni kalendarzowych.

CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ PRACOWNIKA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

L.p	Brzmienie kryterium	Spełnienie kryterium
1	Status osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP Piekary Śląskie	☐ tak ☐ nie
2	Brak zbieżności tytułów do ubezpieczeń społecznych, która wyklucza możliwość posiadania statusu osoby bezrobotnej (zweryfikowana na podstawie Raportu ZUS U1, U2, U3)	☐ tak ☐ nie
3	Ustalony II profil pomocy	☐ tak ☐ nie
4	Wiek 30 lat i więcej	☐ tak ☐ nie
5	Zamieszkiwanie w Piekarach Śląskich w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (przebywanie z zamiarem stałego pobytu)	☐ tak ☐ nie
6	Posiadanie niskich kwalifikacji	☐ tak ☐ nie
7	Przynależność do jednej z poniższych, znajdujących się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy grup (w rozumieniu Regulaminu rekrutacji do projektu „ Życie zaczyna się po 30-stce ”):	☐ tak ☐ nie
	- osoba powyżej 50 roku życia	
	- kobieta	
	- osoba z niepełnosprawnością	
	- osoba długotrwale bezrobotna	

Wynik weryfikacji: ☐ pozytywny ☐ negatywny

Data rozpoczęcia udziału w projekcie	
Data zakończenia udziału w projekcie	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy ☐ tak ☐ nie
W tym	Długotrwale bezrobotna ☐ tak ☐ nie
	Inne ☐ tak ☐ nie
Sytuacja (1) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Sytuacja (2) osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie	
Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa	☐ tak ☐ nie
Rodzaj przyznanego wsparcia	1. Pośrednictwo pracy 2. Indywidualne poradnictwo zawodowe 3. Staż 4. Wyposażenie/doposażenie stanowiska pracy 5. Szkolenie 6. Poradnictwo grupowe
W tym	
Data rozpoczęcia udziału we wsparciu	1. 2. 3.
	4. 5. 6.
	7.
Data zakończenia udziału we wsparciu	1. 2. 3.
	4. 5. 6.
	7.

.....

Data

.....

Podpis pracownika Urzędu