

OŚWIADCZENIE ZBIORCZE

Tytuł projektu: Praca – szansą na rozwój osobisty

Numer Projektu: RPPK.07.01.00-18-0136/20

Okres realizacji: od 01.01.2022 r. do 30.06.2023 r.

Ja, niżej podpisany/a:
/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

Zamieszkały/a:
/adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania/

PESEL:

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. *Praca - szansą na rozwój osobisty* nr RPPK.07.01.00-18-0136/20, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020.

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

2. OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC¹) na terenie województwa podkarpackiego.

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

3. OŚWIADCZENIE O WIEKU KANDYDATA DO PROJEKTU

Oświadczam, że na dzień złożenia dokumentacji zgłoszeniowej do Projektu *Praca – szansą na rozwój osobisty* mój wiek to 30 lat lub więcej (tj. ukończyłam 30 lat)

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

¹ Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu.

4. OŚWIADCZENIE O NIE OTRZYMYWANIU WSPARCIA Z ZAKRESU AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ, DOFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EFS W RAMACH INNEGO PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Praca – szansą na rozwój osobisty* oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuje się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. *Praca – szansą na rozwój osobisty* nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

5. OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY BEZROBOTNEJ ZAREJESTROWANEJ / NIEZAREJESTROWANEJ W URZĘDZIE PRACY

Oświadczam, że **jestem** / **nie jestem*** osobą **zarejestrowaną** jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym dla mojego miejsca zameldowania stałego lub czasowego.

- *W przypadku oświadczenia, że jest się osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z PUP*
- *W przypadku oświadczenia, że jest się osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS*

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

6. OŚWIADCZENIE OSOBY DŁUGOTRWALE BEZROBOTNEJ

Oświadczam, że **jestem** / **nie jestem*** osobą długotrwale bezrobotną (okres pozostawania bez pracy wynosi minimum 12 miesięcy).

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

7. OŚWIADCZENIE O POSIADANYM WYKSZTAŁCENIU

Oświadczam, że posiadam wykształcenie na poziomie:

- podstawowym (ISCED 1)
- gimnazjalnym (ISCED 2)
- ponadgimnazjalnym (ISCED 3)
- policealnym (ISCED 4)
- wyższym (ISCED 5-8)

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem



8. OŚWIADCZENIE O WIEKU 50 lat i więcej

Oświadczam, że **jestem** / **nie jestem*** osobą w wieku 50 lat i więcej.

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

9. OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W PROJEKCIE / PROJEKTACH Z ZAKRESU WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO, REALIZOWANYCH W RAMACH CELU TEMATYCZNEGO 9 W RPO WP NA LATA 2014-2020.

Oświadczam **że uczestniczyłem/lam** / **nie uczestniczyłem/lam*** w projekcie z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO WP na lata 2014-2020

.....
Czytelny podpis pod oświadczeniem

***Zaznaczyć właściwe**

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis