

OŚWIADCZENIE

POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI, UPRAWNIAJĄCYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych i poszukujących pracy w powiecie kaliskim (V)
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014 - 2020

I. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ

Imię i nazwisko

zamieszkały/a.....

data urodzenia Nr PESEL

nr tel. e-mail.....

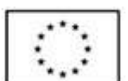
Należy wstawić X w odpowiednim okienku

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż:

1. Jestem osobą bezrobotną należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:
 tak
 nie
2. Jestem osobą bezrobotną bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
 tak
 nie
3. Jestem osobą bezrobotną zamieszkującą poza terenem miasta Kalisza*:
 tak
 nie
4. Jestem osobą bezrobotną w innej niekorzystnej sytuacji społecznej,
 tak jakiej?.....
 nie
5. Zobowiązuję się do dostarczenia w terminie do 7 dni od dnia podjęcia zatrudnienia/samozatrudnienia dokumentu uprawdopodobniającego ten fakt.

W odniesieniu do:

- 1) stosunek pracy (regulowany w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy) – kserokopia umowy o pracę zawartej przynajmniej na ½ etatu.
- 2) podjęcie działalności gospodarczej (regulowany w szczególności ustawą Prawo przedsiębiorców) – dokument potwierdzający fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy). Dokumentem potwierdzającym fakt rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej może być również wyciąg z wpisu do CEIDG wydrukowany przez beneficjenta lub uczestnika projektu i dostarczony do beneficjenta, w którym określona została data



rozpoczęcia działalności gospodarczej. Działalność gospodarcza powinna zostać rozpoczęta w okresie do 90 dni kalendarzowych, od zakończenia przez uczestnika udziału w projekcie.

6. Zapoznałem/am się z Zasadami uczestnictwa w projekcie, pn. Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych i poszukujących pracy w powiecie kaliskim (V) dostępnymi na stronie internetowej: kalisz.praca.gov.pl i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

*Według listy Wskaźników Kluczowych EFS 2014 – 2020, osoby pochodzące z obszarów wiejskich należą do grupy osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji. W grupę tą wpisują się osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.