

PRZYKŁADOWY WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 4 – OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE STAT UCZESTNIKA PROJEKTU

ZAŁĄCZNIK NR 4 do Regulaminu rekrutacji uczestników

Projekt „Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Oś priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy

Działanie 7.3 – Wsparcie dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności
gospodarczej

OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU

Beneficjent	Centrum Diagnostyki i Szkoleń Sp. z o.o.
Tytuł projektu	„Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego”
Nr projektu	RPSL.07.03.03-24-02GF/15
Czas trwania projektu	01.09.2016r. - 31.05.2018r.

POUCZONY/ POU CZONA O ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SKŁADANIE OŚWIADCZEŃ
NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ SKŁADAM WRAZ Z FORMULARZEM REKRUTACYJNYM
NASTĘPUJĄCE OŚWIADCZENIA:

OŚWIADCZENIA

(niepotrzebne skreślić)

Ja, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych do udziału w projekcie „Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego” realizowanego przez Centrum Diagnostyki Szkoleń Sp. z o.o., **jestem*/ nie jestem* osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP¹/ jestem*/ nie jestem* osobą nieaktywną zawodowo².** (niepotrzebne skreślić).

Wypełnić tylko jeśli jest się osobą bezrobotną niezarejestrowaną w PUP lub osobą nieaktywną zawodowo (np. studentem studiów stacjonarnych lub osobą przebywającą na urlopie wychowawczym). Osoby

¹ **osoba bezrobotna** – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia. Definicja uwzględnia osoby zarejestrowane, jako bezrobotne zgodnie z krajowymi przepisami, nawet jeśli nie spełniają wszystkich trzech kryteriów. 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 w rozumieniu Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014 – 2010

² **osoba nieaktywna zawodowo** – osoba, które nie pracuje i jednocześnie nie jest bezrobotna. Za osoby nieaktywne zawodowo uznawani są: studenci studiów stacjonarnych oraz osoby przebywające na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowaną opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), chyba że są zarejestrowane jako bezrobotne. Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo

**PRZYKŁADOWY WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 4 – OŚWIADCZENIA
POTWIERDZAJACE STAT UCZESTNIKA PROJEKTU**

zarejestrowane w PUP przekreślają całość oświadczenia bowiem ich ono nie dotyczy.

Ja, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych do udziału w projekcie „Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego” realizowanego przez Centrum Diagnostyki i Szkoleń Sp. z o.o., **ukończyłem(am)* / ~~nie ukończyłem(am)*~~ 30 rok życia.**

Ja, niżej podpisany(na), niniejszym oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych do udziału w projekcie „Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego” realizowanego przez Centrum Diagnostyki i Szkoleń Sp. z o.o., **zamieszkuje* / ~~nie zamieszkuje*~~ na terenie województwa śląskiego.**

Ja, niżej podpisana, niniejszym oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych do udziału w projekcie „Zostań przedsiębiorcą – wsparcie niepełnosprawnych osób z woj. śląskiego” realizowanego przez Centrum Diagnostyki i Szkoleń Sp. z o.o., **jestem* / ~~nie jestem*~~ kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka.**

Wypełniają tylko kobiety. Mężczyźni przekreślają to oświadczenie w całości.

<p>.....</p> <p>Imię i nazwisko potencjalnego uczestnika projektu</p>	<p>.....</p> <p>Podpis potencjalnego uczestnika projektu</p>	<p>.....</p> <p>Miejscowość</p>	<p>.....</p> <p>Data</p>
--	---	--	---------------------------------