

OŚWIADCZENIE O NISKICH KWALIFIKACJACH

(w ramach projektu „Aktywna ścieżka do zatrudnienia” nr RPLB.06.02.00-08-0052/20)

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz zatajenie prawdy, oświadczam, iż w chwili złożenia Formularza Zgłoszeniowego do udziału w projekcie, jestem osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych, posiadam wykształcenie* :

- Niższe niż podstawowe
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

* Proszę zaznaczyć właściwe.

OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

(w ramach projektu „Aktywna ścieżka do zatrudnienia” nr RPLB.06.02.00-08-0052/20)

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że jestem (odpowiednie zaznaczyć „X”):

- osobą bierną zawodowo* uczącą się,
- osobą bierną zawodowo* nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.

* osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA

(w ramach projektu „Aktywna ścieżka do zatrudnienia” nr RPLB.06.02.00-08-0052/20)

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

oświadczam, że nie uczestniczyłem/ am i nie uczestniczę w projekcie (w zakresie tożsamym lub zbliżonym do projektu pn.:

„Aktywna ścieżka do zatrudnienia” nr RPLB.06.02.00-08-0052/20, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(w ramach projektu „Aktywna ścieżka do zatrudnienia” nr RPLB.06.02.00-08-0052/20)

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

w związku z przystąpieniem do projektu: „Aktywna ścieżka do zatrudnienia”, oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać realizatorowi **Nestor Group Bartosz Berkowski Rynek 39-40, 58-100 Świdnica** informacje i dane (w tym kopie dokumentów) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:

- a) utrzymania zatrudnienia;
- b) podjęcia zatrudnienia - w oparciu o stosunek pracy (regulowany w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy), kopii umowy o pracę na min. ½ etatu - bądź samozatrudnienia: (CEIDG i dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej),
- c) uzyskania kwalifikacji po opuszczeniu programu,
- d) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

(w ramach projektu „Aktywna ścieżka do zatrudnienia” nr RPLB.06.02.00-08-0052/20)

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) / osobą z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).*

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/inny dokument poświadczający stan zdrowia*

.....

* Proszę podać jaki

ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH (Ankiety uzupełniają wszystkie osoby niepełnosprawne)	
Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie.	
w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?
w zakresie sali szkoleniowej, jakie?
Inne, jakie?
Proszę określić bariery/trudności wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie.	
w zakresie materiałów szkoleniowych, jakie?
w zakresie sali szkoleniowej, jakie?
Inne, jakie?

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)