Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH

INICJATYWY NA RZECZ ZATRUDNIENIA LUDZI MŁODYCH

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia[1]	
Płeć	□ Kobieta □ Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

……..……

(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie[2]**:**

□	**Jestem bezrobotny(a),** tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) **(bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)** lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia **(bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)**
□	**Jestem bierny(a) zawodowo** tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
□	**Nie uczę się ani nie szkolę** tzn. nie uczestniczyłem(am) w edukacji formalnej (np. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie) ani nie brałem(am) udziału w szkoleniu (rozumianym jako forma aktywizacji finansowana ze środków publicznych) podczas ostatnich czterech tygodni

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą. ……..……

*(data i czytelny podpis **uczestnika** projektu)*

[1] Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.
[2] Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.

Oświadczam, że nie jestem osobą zaliczającą się do grupy docelowej określonej w SZOOP dla trybu konkursowego w Działaniu 1.3, Poddziałaniu nr 1.3.1 tj.
młodzież z pieczy zastępczej opuszczającej pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:

1) wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,
2) wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,
3) wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej,
4) matek opuszczających pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
5) absolwentów młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
6) absolwentów specjalnych ośrodków szkolno - wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
7) matek przebywających w domach samotnej matki,
8) osób młodych opuszczających zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

…… ……

MIEJSCOWOŚĆ I DATA *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*[*]

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

[*] W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.