



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU Zaprojektuj swoją pracę z POWEREM
REALIZOWANEGO W RAMACH INICJATYWY NA RZECZ ZATRUDNIENIA LUDZI MŁODYCH**

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> 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:

<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy jako bezrobotny
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy- nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą długotrwale bezrobotną
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą bierną zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy
<input type="checkbox"/>	Nie uczę się ani nie szkole tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych
<input type="checkbox"/>	Jestem w wieku między 18 a 29 rokiem życia
<input type="checkbox"/>	Nie kwalifikuje się do żadnej z grup docelowych określonych dla trybu konkursu w Poddziałaniu 1.3.1 : <ul style="list-style-type: none"> • osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych: <ul style="list-style-type: none"> - osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy) - osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), - osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu), - osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej), - matki przebywające w domach samotnej matki, - osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu) - osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu), - osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie). • imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych (wsparcie tych grup powinno wynikać z diagnozy sytuacji społeczno-gospodarczej - wywodzący się z powyższych grup docelowych.
<input type="checkbox"/>	Mieszkam (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) w województwie warmińsko-mazurskim
<input type="checkbox"/>	Miejsce zamieszkania w miastach średnich, w tym tracących funkcje społeczno – gospodarcze (Bartoszyce, Braniewo, Działdowo, Elbląg, Ełk, Giżycko, Iława, Kętrzyn, Lidzbark

*niepotrzebne skreślić



	Warm., Mrągowo, Olecko, Ostróda, Pisz, Szczytno)
<input type="checkbox"/>	Posiadam niskie kwalifikacje: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (Podstawowe (dotyczy osób, które ukończyły szkołę podstawową) ISCED 1, <input type="checkbox"/> Gimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły gimnazjum) ISCED 2 , <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły Liceum Ogólnokształcące, Liceum Profilowane, Technikum, Uzupełniające Liceum Ogólnokształcące, Technikum Uzupełniające lub Zasadniczą Szkołę Zawodową ISCED 3
<input type="checkbox"/>	Jestem osobą niepełnosprawną w stopniu: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Znacznym <input type="checkbox"/> Umiarkowanym <input type="checkbox"/> lekkim
<input type="checkbox"/>	Mieszkam w powiecie o stopie bezrobocia powyżej średniej dla woj. warmińsko-mazurskiego : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (powiat mrągowski, olecki, gołdapski, olsztyński, ostródzki); do 2pp <input type="checkbox"/> (powiat elbląski, lidzbarski, etcki, piski, działdowski)2-5pp <input type="checkbox"/> (powiat braniewski, bartoszycki, kętrzyński, węgorzewski) 6-10pp
<input type="checkbox"/>	Sprawuję opiekę nad dzieckiem lub osobą zależną
<input type="checkbox"/>	Nie posiadam doświadczenia zawodowego

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)