



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.....

.....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Nr PESEL:

telefon kontaktowy:

e-mail

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem pn. „Tatrzańskie Szlaki Kariery” oraz oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zakopanem.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

(podanie danych w pkt. od 1 do 4 jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu)

1. Płeć: Kobieta Mężczyzna

2. Jestem osobą z niepełnosprawnościami: TAK NIE

ODMAWIAM PODANIA DANYCH

Projekt pn. „Tatrzańskie Szlaki Kariery” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa
Umowa nr: FEMP.06.01-IP.02-0006/23-00

w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 100, z późn.zm.) lub osobą z zaburzeniami psychicznymi - w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2123)

3. Pracuję lub uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym rozumianym jako kształcenie w formach szkolnych w trybie dziennym lub szkoliłem/łam się w okresie ostatnich 4 tygodni ze środków publicznych. TAK NIE
4. Posiadam wykształcenie (zakreślić odpowiednie):
- | | |
|---------------------------------|-----------------------|
| - podstawowe/gimnazjalne/niższe | - zasadnicze zawodowe |
| - średnie ogólne | - zasadnicze branżowe |
| - średnie zawodowe | - średnie branżowe |
| - pomaturalne/policealne | - wyższe |

Deklaruję swój udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „Tatrzańskie Szlaki Kariery”.

W przypadku uczestników poniżej 30 roku życia, **oświadczam**, iż zostałem/(am) poinformowany/(a) o konieczności poddania się ocenie kompetencji cyfrowych, a w razie stwierdzenia potrzeby ich podniesienia, do przystąpienia do zaproponowanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem szkolenia.

Zobowiązuję się do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Zakopanem z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.

Po zakończeniu lub przerwaniu udziału w projekcie **zobowiązuję się** dostarczyć do PUP w Zakopanem (w okresie do 4 tygodni) dane

Projekt pn. „Tatrzańskie Szlaki Kariery” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Priorytet 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa
Umowa nr: FEMP.06.01-IP.02-0006/23-00

dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, a także kopię umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu, wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG), wydruku z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS).

W przypadku uczestników zainteresowanych otrzymaniem środków na podjęcie działalności gospodarczej, **oświadczam**, iż zostałem/(am) poinformowany/(a) o możliwości uzyskania wsparcia prawnego, konsultacyjnego i doradztwa w tym zakresie zgodnie ze zgłoszonymi potrzebami.

Po otrzymaniu dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej **zobowiązuję się** dostarczyć do PUP w Zakopanem (po upływie 12 miesięcy prowadzenia działalności gospodarczej), oświadczenie potwierdzające brak odliczenia lub odzyskania równowartości podatku od towarów i usług od zakupionych towarów i usług w ramach przyznanego dofinansowania w celu potwierdzenia spełnienia warunku, o którym mowa odpowiednio w § 8 ust. 2 pkt 5 lub w § 4 ust. 3 pkt 5I *rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej*, w przypadku, gdy zwrot podatku od towarów i usług nie został dokonany.

Oświadczam, że zostałem/-łam poinformowany/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą w związku z moim uczestnictwem w projekcie, a także o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

W związku z powyższym oświadczam, iż:

Jestem osobą należącą do mniejszości
narodowej lub etnicznej, w tym społeczności
marginalizowanych, takich jak Romowie

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA
DANYCH

Jestem osobą z krajów trzecich (państwa
nienależące do Europejskiego Obszaru
Gospodarczego (EOG), który to zrzesza kraje
Unii Europejskiej oraz Islandię, Norwegię i
Liechtenstein

- TAK
- NIE

Jestem osobą obcego pochodzenia
(cudzoziemiec, każda osoba, która nie posiada
polskiego obywatelstwa)

- TAK
- NIE

Jestem migrantem (osoba przybyła z zagranicy
do kraju w celu osiedlenia się – zamieszkania na
stałe lub na pobyt czasowy)

- TAK
- NIE
- ODMOWA PODANIA
DANYCH

Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub
dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

- TAK
- NIE

Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) -

jeżeli uczestnik projektu

zamieszkuje gminę Bukowina Tatrzańska,

Kościelisko lub Poronin powinien

zaznaczyć odpowiedź TAK)

TAK

NIE

ODMOWA PODANIA

DANYCH

Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a o możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym projektu. Wyrażam zgodę na udział w tym badaniu oraz na udostępnienie w tym celu swoich danych, w tym danych teleadresowych.

.....

Data, pieczęć i podpis przyjmującego oświadczenie

.....

Data, czytelny podpis uczestnika projektu

Na podstawie deklaracji uczestnika projektu (wypełnia pracownik
urzędu) (zakreślić odpowiednie)

1. Osoba w wieku lat.
2. Osoba zakwalifikowana do kategorii NEET.
3. Wsparcie dla osoby w ciągu 4 miesięcy od dnia przystąpienia do projektu (dotyczy osób poniżej 30 roku życia).
4. Status uczestnika na rynku pracy (jak długo osoba pozostaje bez zatrudnienia)
5. Osoba długotrwale bezrobotna– osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy.
6. Osoba posiada wykształcenie: średnie I stopnia lub niższe (Isced 0-2); ponadgimnazjalne (Isced 3) lub policealne (Isced 4); wyższe (Isced 5-8).
7. Osoba zamieszkuje obszar miejski/wiejski.
8. Osoba z niepełnosprawnościami TAK/NIE.

.....
*Data, pieczęć i podpis
osoby weryfikującej dane
uczestnika projektu*