**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU   
REALIZOWANEGO W RAMACH PRIORYTETU 6. FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA RYNKU PRACY, EDUKACJI I WŁĄCZENIA SPOŁECZNEGO PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA MAŁOPOLSKI 2021-2027**

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL lub data urodzenia[[1]](#footnote-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]](#footnote-2)**:

|  |  |
| --- | --- |
| □ | **Jestem bezrobotny(a)**  *tzn. jestem:*   1. *zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a)* ***(bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)*** *lub* 2. *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* |
| □ TAK, uczę się lub szkolę  □ NIE, nie uczę się i nie szkolę | **Nie uczę się ani nie szkolę**  *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* |
| □ TAK[[3]](#footnote-3)  □ NIE | **Posiadam specjalne potrzeby w zakresie dostosowania pomieszczeń, w których będzie odbywać się szkolenie/staż i/lub materiałów szkoleniowych, udostępnianych przez instytucję szkolącą** |

***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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku odpowiedzi twierdzącej (TAK), proszę o wypełnienie dodatkowego oświadczenia uczestnika projektu, uwzględniającego jego specjalne potrzeby. [↑](#footnote-ref-3)