……………………………………………………………………………. …………………………………………………..

 Imię i nazwisko Miejscowość i data

 …………………………………………………………………………….

 Adres zamieszkania

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

 Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć udziału w projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus pod nazwą **„*Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie myśliborskim (I)”*,** w ramach Priorytetu 6 Fundusze Europejskie na rzecz aktywnego Pomorza Zachodniego, Działania 6.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy - projekty Powiatowych Urzędów Pracy, programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, realizowanym przez Powiat Myśliborski/Powiatowy Urząd Pracy w Myśliborzu.

Zobowiązuję się do uczestnictwa w niżej wymienionych formach wsparcia[[1]](#footnote-1):

* **staż**
* **prace interwencyjne**
* **jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej**
* **szkolenie/bon szkoleniowy**
* **bon na zasiedlenie**

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Jestem osobą bezrobotną zamieszkującą na terenie powiatu myśliborskiego.
2. Zobowiązuję się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w ww. formach wsparcia.
3. Zostałem/am poinformowany/a o warunkach uczestnictwa w projekcie: **„*Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie myśliborskim (I)”,*** i w pełni akceptuję te warunki.
4. Po zakończeniu udziału w projekcie zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Myśliborzu:
* w terminie 4 tygodni: o moim statusie na rynku pracy (podjęcie zatrudnienia/samozatrudnienia/kształcenia lub szkolenia oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, a także – do dostarczenia potwierdzających ww. fakty dokumentów (umowa o pracę/cywilno-prawna, wpis do ewidencji działalności gospodarczej, powołanie do odbycia służby itp.),
* w terminie 3 miesięcy: o moim statusie na rynku pracy (j.w.).

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU**

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie **„*Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy w powiecie myśliborskim (I)”*** realizowanym przez Powiat Myśliborski/Powiatowy Urząd Pracy w Myśliborzu i jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myśliborzu

od dnia ……………………………

oraz jestem[[2]](#footnote-2):

* kobietą
* osobą w wieku 18-29 lat
* osobą w wieku 55 lat i więcej
* osobą długotrwale bezrobotną[[3]](#footnote-3)
* osobą o niskich kwalifikacjach[[4]](#footnote-4)
* osobą z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą. Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……………………………………….…………………………. …………………….…………………………
 podpis pracownika przyjmującego oświadczenie podpis uczestnika projektu

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych [↑](#footnote-ref-3)
4. osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia): wykształcenie podstawowe – ISCED 1, wykształcenie gimnazjalne – ISCED 2, wykształcenie ponadgimnazjalne – ISCED 3 (zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe lub średnie ogólnokształcące) [↑](#footnote-ref-4)