



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Zawodowy PO WER - program zwiększania aktywności zawodowej osób biernych zawodowo poniżej 30 r. ż. w województwie śląskim”

OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKA/CZKI PROJEKTU o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie

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

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

.....
Data i czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta Projektu

Proszę zaznaczyć informację dotyczącą Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie

<input type="checkbox"/>	Zamieszkuję (zgodnie z KC1) teren województwa śląskiego.
<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 uczestniczę w kształceniu formalnym w systemie stacjonarnym, ani też nie uczestniczę w szkoleniu w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy. Jednocześnie oświadczam, iż nie brałem/am udziału w tego typu formie aktywizacji finansowanej ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni.
<input type="checkbox"/>	Nie należę do grupy określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1. PO WER, tj. do osób należących do następujących grup: <ul style="list-style-type: none"> a) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem: <ul style="list-style-type: none"> • wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy

¹ Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek –przebywania i zamiaru stałego pobytu.



	<p>po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,</p> <ul style="list-style-type: none">• wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,• wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej, <p>b) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),</p> <p>c) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),</p> <p>d) absolwenci specjalnych ośrodków szkolnowychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),</p> <p>e) matki przebywające w domach samotnej matki,</p> <p>f) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).</p>
--	--

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.

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY podpis Uczestniczki/a Projektu