

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

PN. „Z POWER-EM DO PRACY – RYBNICKI PROJEKT AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ OSÓB MŁODYCH”.

Wyrażam zgodę na udział w projekcie pn. „Z POWER-em do pracy – rybnicki projekt aktywizacji zawodowej osób młodych” realizowanym przez Miasto Rybnik/Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa I Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jestem osobą w wieku 18-29 lat, która po 1 marca 2020 r. utraciła zatrudnienie/pracę z powodu rozwiązania lub nieprzedłużenia umowy, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rybniku jako bezrobotny/a.*

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jestem osobą w wieku 18-29 lat, która w wyniku pandemii COVID-19 zamknęła działalność gospodarczą po 1 marca 2020 r., zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Rybniku jako bezrobotny/a.*

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jestem osobą w wieku 18-29 lat, znajdującą się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy (tj. osoba z kategorii NEET, osoba z niepełnosprawnościami, kobieta, osoba o niskich kwalifikacjach, osoba odchodząca z rolnictwa, imigrant, reemigrant oraz osoba długotrwale bezrobotna).*

Ponadto zobowiązuję się:

- w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Miastu Rybnik/Powiatowemu Urzędowi Pracy w Rybniku dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, potwierdzone stosownym dokumentem;
- w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy, potwierdzone stosownym dokumentem.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz przyjmuję do wiadomości, że może to podlegać weryfikacji w rejestrach publicznych np. ZUS.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu