

Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Lp.	Nazwa	
1.	Tytuł projektu:	„Mama - nie sama”
2.	Oś Priorytetowa:	IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem
3.	Działanie:	9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

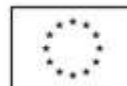
Dane osoby zgłaszającej swój udział w Projekcie

Dane uczestnika	1.	Imię:			
	2.	Nazwisko:			
	3.	Płeć:	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
	4.	PESEL:			
	5.	Data i miejsce urodzenia:			
	Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości				
Dane kontaktowe	6.	Wykształcenie:	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (ISCED 0) <input type="checkbox"/> podstawowe (ISCED 1) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ISCED 2) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3) <input type="checkbox"/> policealne (ISCED 4) <input type="checkbox"/> wyższe (ISCED 5-8)		
	7.	Województwo:			
	8.	Powiat:			
	9.	Gmina:			
	10.	Miejscowość:			
	11.	Ulica:			
	12.	Numer budynku:		Numer lokalu:	
	13.	Kod pocztowy/poczta:			
	14.	Telefon kontaktowy:			
	15.	Adres e-mail:			
Status na rynku pracy	16.	Obszar wg. klasyfikacji Degurba	<input type="checkbox"/> WIEJSKI <input type="checkbox"/> MIEJSKI		
	17.	Oświadczam, iż jestem:	<input type="checkbox"/> osobą bezrobotną <u>niezarejestrowaną</u> w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> osobą bezrobotną <u>zarejestrowaną</u> w ewidencji PUP <input type="checkbox"/> w tym osobą długotrwale bezrobotną <input type="checkbox"/> osobą bierną zawodową <input type="checkbox"/> w tym nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> w tym uczącą się <input type="checkbox"/> osobą pracującą		

Realizator Projektu

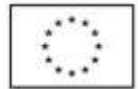
Unlimited Joanna Niczyporuk

ul. Lotnicza 3, 20-322 Lublin, tel.: 533-993-337; e-mail: biuro@unlimitedgroup.pl



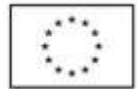
Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

Status społeczno-ekonomiczny:	18.	Oświadczam, iż jestem:	<ul style="list-style-type: none"> • osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia (<i>dane wrażliwe</i>) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI • osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE • osobą z niepełnosprawnościami (<i>dane wrażliwe</i>) (<i>należy załączyć orzeczenie o niepełnosprawności</i>) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI • osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <ul style="list-style-type: none"> • w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE • osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE • osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej), (<i>dane wrażliwe</i>) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI <p>(jakiej?)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	19.	Oświadczam, iż:	<input type="checkbox"/> opiekuję się dzieckiem do lat 6 / osobą zależną <input type="checkbox"/> dochód netto/m-c gospodarstwa domowego, w którym zamieszkuje wynosi poniżej 1.000 zł/os. <input type="checkbox"/> korzystam z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)



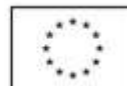
Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

Status społeczno-ekonomiczny:	20.	<p>Oświadczam, iż: (należy obligatoryjnie zaznaczyć przynajmniej jedną odpowiedź)</p>	<p><input type="checkbox"/> korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2011r. Nr 43, poz. 225 z późn. zm.)</p> <p><input type="checkbox"/> kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam, co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, z powodu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ubóstwa <input type="checkbox"/> sieroctwa <input type="checkbox"/> bezdomności <input type="checkbox"/> bezrobocia <input type="checkbox"/> niepełnosprawności <input type="checkbox"/> długotrwałej lub ciężkiej choroby <input type="checkbox"/> przemocy w rodzinie <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi <input type="checkbox"/> potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności <input type="checkbox"/> bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych <input type="checkbox"/> trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach <input type="checkbox"/> trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego <input type="checkbox"/> alkoholizmu lub narkomanii <input type="checkbox"/> zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej <input type="checkbox"/> klęski żywiołowej lub ekologicznej <p><i>*w celu potwierdzenia spełniania powyższych przesłanek należy załączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej (GOPS/MOPS) lub innej instytucji o kwalifikowaniu się do objęcia pomocą społeczną.</i></p>
-------------------------------	-----	--	--



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

Status społeczno-ekonomiczny:	21.	Oświadczam, iż jestem:	<input type="checkbox"/> Osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz. 225 z późn. zm.), czyli: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej <input type="checkbox"/> uzależnioną od alkoholu <input type="checkbox"/> uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających <input type="checkbox"/> chorą psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, <input type="checkbox"/> długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, <input type="checkbox"/> zwolnioną z zakładu karnego, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, <input type="checkbox"/> uchodzącą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, <input type="checkbox"/> osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, <p>podlegającą wykluczeniu społecznemu oraz ze względu na swoją sytuację życiową nie jestem w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduję się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.</p>
			<input type="checkbox"/> osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz 135 z późn. zm.)
			<input type="checkbox"/> osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym / młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.)
			<input type="checkbox"/> rodziną z dzieckiem z niepełnosprawnością, gdzie, co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością
			<input type="checkbox"/> osobą bezrobotną zakwalifikowaną do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 149, z późn. zm.)
			<input type="checkbox"/> osobą niesamodzielną, czyli osobą, które ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego
			<input type="checkbox"/> osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
			<input type="checkbox"/> osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; m.in.: ludzie zagrożeni eksmisją, doświadczający przemocy, zamieszkujący przeludnione mieszkania, ludzie opuszczający instytucje, nielegalnie zajmujący mieszkania, itd.
<p>* w celu potwierdzenia spełniania powyżej wymienionych kryteriów należy złożyć oświadczenie z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą</p>			



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

Dane dotyczące udziału w projekcie	22.	Które z działań podwyższyły Twoje szanse na zmianę sytuacji społeczno-zawodowej? (można zakreślić więcej niż jedno)	<input type="checkbox"/> indywidualne poradnictwo społeczno-zawodowe (utworzenie ścieżki reintegracji społeczno-zawodowej) <input type="checkbox"/> indywidualne poradnictwo psychologiczne <input type="checkbox"/> indywidualne poradnictwo prawne <input type="checkbox"/> warsztat rozwoju osobistego <input type="checkbox"/> dodatkowe kursy, szkolenia <input type="checkbox"/> staż zawodowy <input type="checkbox"/> spotkanie z osobą która pokaże mi do czego mam największe predyspozycje <input type="checkbox"/> wszystkie powyższe <input type="checkbox"/> inne (jakie?) <input type="checkbox"/> nie wiem
	23.	Jak oceniasz swoją motywację do znalezienia pracy?	<input type="checkbox"/> bardzo chcę znaleźć jakąś pracę <input type="checkbox"/> szukam pracy w swoim zawodzie, za godziwe wynagrodzenie <input type="checkbox"/> jest mi to obojętne kiedy znajdę pracę <input type="checkbox"/> nie chce mi się (nie wierzę że znajdę)
	24.	Od jakiego czasu szukasz pracy?	<input type="checkbox"/> poniżej 6 m-ce <input type="checkbox"/> poniżej roku <input type="checkbox"/> powyżej roku <input type="checkbox"/> w sumie to nie szukam, bo nic i tak nie ma <input type="checkbox"/> nie szukam
	25.	Które szkoleń podwyższyło by Twoje szanse na rynku pracy?	<input type="checkbox"/> Pracownik administracyjno-biurowy <input type="checkbox"/> Pracownik ds. rachunkowości <input type="checkbox"/> Wizażystka - stylistka paznokci <input type="checkbox"/> Kurs komputerowy na certyfikat ECDL <input type="checkbox"/> mam wystarczające umiejętności

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że:

- Zgłaszam chęć udziału w Projekcie pt. „Mama - nie sama!”.
- Została poinformowana, że Projekt „Mama - nie sama!” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
- Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wznosiła żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Firmy Unlimited Joanna Niczyporuk z siedzibą w Lublinie przy ul. Lotniczej 3.
- Oświadczam, iż zapoznałam się z Regulaminem w/w Projektu i akceptuję jego postanowienia i zgodnie z wymogami jestem uprawniona do uczestnictwa w nim.
- Deklaruję uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia w projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora Projektu.
- Oświadczam, że nie jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę oraz na podstawie umów prawa cywilnego, a także nie prowadzę działalności gospodarczej ani rolniczej.

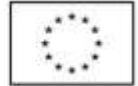
Uprowadzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą

Miejscowość	Data	Czytelny podpis Kandydata/-ki

Realizator Projektu

Unlimited Joanna Niczyporuk

ul. Lotnicza 3, 20-322 Lublin, tel.: 533-993-337; e-mail: biuro@unlimitedgroup.pl



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana, PESEL:

świadoma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mama - nie sama!” oświadczam, że **jestem matką samotnie wychowującą przynajmniej jedno dziecko do 18 r.ż., zgodnie z definicją poniżej:**

„Za osobę samotnie wychowującą dzieci, uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest:

- *panną,*
- *wdową,*
- *rozwódką, albo*
- *osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów,*

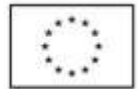
która wychowuje swoje dziecko/dzieci do 18 r.ż. samotnie, tj. bez udziału drugiego rodzica.

Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się również osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

Za osobę samotnie wychowującą dzieci nie uznaj się natomiast osoby, która pozostaje w nieformalnym związku, tj. wspólnie mieszka i wspólnie wychowujące swoje dzieci/dziecko z ich ojcem.”

.....
miejscowość i data

.....
podpis



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mama - nie sama!” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego mający swoją siedzibę przy ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa;
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020:

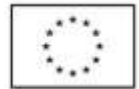
w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020:

- 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146);
3. W odniesieniu do zbioru centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006;

Realizator Projektu

Unlimited Joanna Niczyporuk

ul. Lotnicza 3, 20-322 Lublin, tel.: 533-993-337; e-mail: biuro@unlimitedgroup.pl



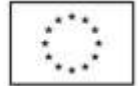
Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

- 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2014 r., poz. 1146);
- 4) rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) Nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Mama - nie sama!”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (RPO WM);
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Mazowieckiej Jednostce Wdrażania Programów Unijnych, ul. Jagiellońska 74, 03-301 Warszawa beneficjentowi realizującemu projekt - Unlimited Joanna Niczyporuk, ul. Lotnicza 3, 20-322 Lublin oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu -
.....
.....
.....
6. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020;
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu;
8. W ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dot. mojego statusu na rynku pracy oraz informacje nt. udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a, PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mama - nie sama” oświadczam, że:

na etapie składania dokumentów rekrutacyjnych do powyższego projektu zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej).

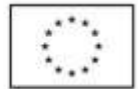
.....
miejsowość i data

.....
podpis

w związku z prawem odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego oświadczam, iż odmawiam podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego.

.....
miejsowość i data

.....
podpis



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a, PESEL:

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mama - nie sama! ” oświadczam, że zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu - Unlimited Joanna Niczyporuk, informacje i dane (w tym dokumenty) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:

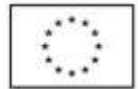
- a) uzyskania, po zdany egzaminie certyfikatu/zaświadczenie potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji,
- b) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu (uwzgl. okres uczestnictwa w projekcie),
- c) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
- d) poszukiwania pracy (poprzez PUP, samodzielnie),
- e) podjęcia kształcenia lub szkolenia

- w terminie 3 m-cy od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu - Unlimited Joanna Niczyporuk dane oraz dokumenty dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy, tj.:

- a) um.o pracę na 3m-ce i min. ½ etatu, lub
- b) um. cywilnoprawna na min. 3m-ce (o wartości min. 3xmin. wynagrodzenie) lub
- c) zaświadczenie z CEiDG o podjęciu działalności gospodarczej + potwierdzenie opłacenia składek ZUS przez min. 3 m-ce.

.....
miejsowość i data

.....
podpis



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM STATUSIE NA RYNKU PRACY
(OSOBY BEZROBOTNE)**

Ja, niżej podpisana, PESEL:
świadoma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego
oświadczenia lub zatajenie prawdy w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mama - nie sama!”
oświadczam, że:

Jestem osobą bezrobotną*, tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie
poszukującą zatrudnienia - **zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (PUP)**

*UWAGA - (na potwierdzenie posiadanego statusu wymagane jest załączenie zaświadczenia z
właściwego urzędu pracy)*

.....
miejsowość i data

.....
podpis

w tym długotrwale bezrobotną*

(definicja) w przypadku

- młodzieży (<25 lat) – jest to os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy

- dorosłych (25 lat lub więcej) – jest to os. bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

.....
miejsowość i data

.....
podpis

Jestem osobą bezrobotną* tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie
poszukującą zatrudnienia - **niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy (PUP)**

.....
miejsowość i data

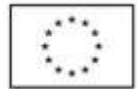
.....
podpis

w tym długotrwale bezrobotną (definicja j.w.)*

.....
miejsowość i data

.....
podpis

*** - niewłaściwe należy skreślić**



Projekt „Mama - nie sama!”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM STATUSIE NA RYNKU PRACY
(OSOBY BIERNE ZAWODOWO)**

Ja, niżej podpisana, PESEL:
świadoma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego
oświadczenia lub zatajenie prawdy w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mama - nie sama!”
oświadczam, że:

Jestem osobą bierną zawodowo, zgodnie z poniższą definicją, tj.:

„Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Status na rynku pracy określany jest w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie. Studenci studiów stacjonarnych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo.”

.....
miejsowość i data

.....
podpis