

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE (OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UCZESTNICTWA)

„Kompas włączenia społeczno-zawodowego” nr RPWP.07.01.02-30-0059/22 realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020

Ja niżej podpisany/-a:
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Numer PESEL:

Deklaruję udział w projekcie „**Kompas włączenia społeczno-zawodowego**” realizowanym przez „Pewna Przyszłość” Ewa Skotarek w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Oświadczam, iż dane osobowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy / nie uległy*** zmianie.

Oświadczam, iż adres zamieszkania zawarty w formularzu zgłoszeniowym **uległ / nie uległ*** zmianie.

Oświadczam, iż dane kontaktowe zawarte w formularzu zgłoszeniowym **uległy / nie uległy*** zmianie.

*W przypadku zaznaczenia „uległy” w którymkolwiek pytaniu, należy wypełnić załącznik nr 1 do niniejszej deklaracji, w zakresie danych, które uległy zmianie.

Oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „**Kompas włączenia społeczno-zawodowego**”, tj.:

- ✓ jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) jedną z gmin województwa wielkopolskiego: Chodzież – gmina miejska, Chodzież – gmina wiejska, Margonin, Szamocin (powiat chodzieski), Chodów – gmina wiejska, Grzegorzew – gmina wiejska, Kłodawa, Olszówka – gmina wiejska, Osiek Mały – gmina wiejska, Przedecz (powiat kolski), Grodziec – gmina wiejska, Skulsk – gmina wiejska, Wierzbinek – gmina wiejska, Wilczyn – gmina wiejska (powiat koniński);
- ✓ jestem osobą zamieszkującą tereny wiejskie;
- ✓ ukończyłem/-am 18 lat;
- ✓ jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;

- ✓ jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną;
- ✓ pozostaję bez zatrudnienia (jestem osobą bierną zawodowo lub bezrobotną, wobec której zastosowanie wyłącznie instrumentów i usług rynku pracy jest niewystarczające i istnieje konieczność zastosowania w pierwszej kolejności usług aktywnej integracji o charakterze społecznym);
- ✓ nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności (lub jestem objęty/-a dozorem elektronicznym).

Wykształcenie

ISCED 0 – Niższe niż podstawowe

(Brak formalnego wykształcenia)

ISCED 1 – Podstawowe

(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej)

ISCED 2 – Gimnazjalne

(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej)

ISCED 3 – Ponadgimnazjalne / ponadpodstawowe

(Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej/
zasadniczej szkoły zawodowej)

ISCED 4 – Policealne

(Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż
kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie
nie jest wykształceniem wyższym)

ISCED 5 – 8 – Wyższe

(Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym)

- Niższe niż podstawowe
- Podstawowe
- Gimnazjalne
- Ponadgimnazjalne
- Policealne
- Wyższe

Status na rynku pracy w chwili przystąpienia do udziału w projekcie

Jestem osobą bierną zawodowo

Tak Nie

- osoba bierna zawodowo ucząca się
- osoba bierna zawodowo nieuczestnicząca w kształceniu i szkoleniu
- inne

Jestem osobą bezrobotną

Tak Nie

- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
- osoba długotrwale bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
- osoba długotrwale bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy

Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do udziału w projekcie

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak Nie

Osoba z niepełnosprawnościami

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej

Tak Nie Odmowa odpowiedzi

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zostałem/-am poinformowany/a, że projekt „**Kompas włączenia społeczno-zawodowego**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zapoznałam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.
- Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
- Uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, 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 I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU*