



Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o.
67-100 Nowa Sól, ul. Inżynierska 8
Tel. +48 68 411 44 00, fax +48 68 411 44 01
Spółka zarejestrowana w Sądzie Okręgowym w Zielonej Górze
KRS 0000328757; NIP 9252072009; facebook.com/parkinterior
www.firma.parkinterior.pl; firma@parkinterior.pl

Załącznik nr 11 do Regulaminu rekrutacji uczestników projektu

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI NA RYNKU PRACY
w dniu przystąpienia uczestnika do projektu**

„Wygrać z COVID-19! Wsparcie na lubuskim rynku pracy osób młodych,
które straciły zatrudnienie w wyniku negatywnych skutków epidemii”
tj. w dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia.

Dane osobowe uczestnika projektu:	
1. Imię	
2. Nazwisko	
3. PESEL:	
4. PŁEĆ	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) wypełnia realizator projektu	

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

.....
(nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości)

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)





Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana / Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
OŚWIADCZAM
że w dniu przystąpienia do ww. projektu tj. w dniu rozpoczęcia pierwszej formy
wsparcia nadal spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie tj.:**

- jestem osobą fizyczną bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy, tak nie
w tym osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy tak nie
- jestem w wieku 18-29 lat tak nie
- jestem osobą zamieszkałą (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) na terenie województwa
lubuskiego tak nie
- deklaruję założenie działalności gospodarczej na obszarze województwa lubuskiego
 tak nie
- utraciłam/em zatrudnienie po 01.03.2020 r. w skutek pandemii COVID-19 tak nie
- nie należę do grup docelowych określonych dla typu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1¹
 tak nie

Ponadto oświadczam, że w dniu przystąpienia do ww. projektu tj. w dniu rozpoczęcia
pierwszej formy wsparcia nadal należę do poniższych grup:

- jestem osobą z niepełnosprawnościami tak nie
- jestem osobą zamieszkującą (zgodnie z Kodeksem Cywilnym) miasto średnie
i tracące funkcje społeczno – gospodarcze: Międzyrzecz, Nowa Sól, Słubice,
Świebodzin, Żagań, Żary tak nie

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie 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.**

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu – imię i nazwisko)

¹ Definicja określona została w Regulaminie Rekrutacji.





Dodatkowo potwierdzam,

- że wszystkie oświadczenia złożone na etapie rekrutacji do projektu (w tym oświadczenia zawarte w samym Formularzu Rekrutacyjnym oraz te stanowiące załączniki do Regulaminu rekrutacji, złożone wraz z formularzem rekrutacyjnym) zostały przez mnie odczytane raz jeszcze w dniu przystąpienia do ww. projektu tj. w dniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia i potwierdzam, że są:

AKTUALNE ² / ZOSTAŁY ZMIENIONE³

Opis zmian oświadczeń – jeżeli dotyczy.

.....
.....
.....

Jednocześnie przystępując do projektu zobowiązuję się do:

- uczestnictwa i czynnego udziału we wszystkich formach wsparcia, systematycznego realizowania programu i przestrzegania zasad Regulaminu uczestnictwa w Projekcie oraz zasad obowiązujących podczas uczestnictwa w danych formach wsparcia w ramach niniejszego projektu.
- przedkładania dla Beneficjenta tj. Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o. o w tym dla podmiotów zaangażowanych w realizację projektu wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu – imię i nazwisko)

² Niepotrzebne skreślić.

³ Niepotrzebne skreślić. W przypadku zmiany należy podać stan faktyczny na dzień przystąpienia uczestnika do projektu.

