

## Oświadczenie o przystąpieniu do uczestnictwa w projekcie

pt.: „Aktywizacja osób powyżej 29 r.ż. pozostających bez pracy w powiecie brzozowskim (IV)”  
realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014-2020

**Jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie z ustalonym I lub II profilem pomocy**

**Jestem osobą długotrwale bezrobotną- pozostawałam/em bez pracy nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy \***

\* (łącznie z okresem pozostawania bez pracy przed dniem zarejestrowania w PUP w Brzozowie, który wynosi .....miesiące).

**Jestem rolnikiem/członkiem rodziny rolnika prowadzącego indywidualne gospodarstwo rolne do wielkości 2 ha przeliczeniowych i zamierzającym odejść z rolnictwa \***

\* wsparcie ukierunkowane jest na podjęcie zatrudniania poza rolnictwem i ma na celu przejście z systemu ubezpieczeń społecznych rolników (KRUS) do ogólnego systemu ubezpieczeń społecznych (ZUS)

**Zakończyłem/am udział w projekcie realizowanym w ramach Działania 8.2 RPO WP**

**Jestem uczestnikiem projektu realizowanego w ramach 7.4 RPO WP**

### **Dane uczestnika**

IMIĘ: .....	NAZWISKO: .....	
PESEL: .....	WIEK: .....	PŁEĆ: <input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYNA
WYKSZTAŁCENIE: <input type="checkbox"/> wyższe (licencjat, studia magisterskie) <input type="checkbox"/> policealne (ukończone studium, 2-letnia szkoła pomaturalne) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (nieukończone studia wyższe, liceum ogólnokształcące, liceum zawodowe, technikum, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone gimnazjum) <input type="checkbox"/> podstawowe (ukończona szkoła podstawowa) <input type="checkbox"/> brak		
WOJEWÓDZTWO: PODKARPACKIE	POWIAT: BRZozowski	GMINA: .....
MIEJSCOWOŚĆ: .....	ULICA: .....	NR BUDYNKU: .....
KOD POCZTOWY: .....	TELEFON kontaktowy: .....	Adres poczty e-mail: .....

## **Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu**

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań ( <i>np. osoby żyjące w alarmujących warunkach, opuszczające zakłady penitencjarne, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą, osoby zamieszkujące lokale skrajnie przeludnione</i> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących <b>W tym:</b> Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym w gospodarstwie domowym <u>z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</u> ( <i>dzieci pozostające na utrzymaniu to osoby w wieku 0-17 lat oraz 18-24 lata, które są biernie zawodowo np. studiuje stacjonarnie oraz mieszkają z rodzicem</i> )	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) <i>np. zamieszkiwanie na obszarach wiejskich</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że jako uczestnik projektu ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Beneficjentowi przysługuje od uczestnika projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Aktywizacja osób powyżej 29 r.ż. pozostających bez pracy w powiecie brzozowskim (IV)” przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
**DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

.....  
*Osoba kwalifikuje się do udziału w projekcie*