



UMOWA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU pn.: „Moja własna firma”

nr ____/____/MWF/2022

w ramach Osi Priorytetowej I – RYNEK PRACY OTWARTY DLA WSZYSTKICH

Działania 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane w ramach EFS zawarta w dniu

..... W pomiędzy

.....

<pełna nazwa Beneficjenta (Partnera,) >

z siedzibą w....., zwanym dalej „Beneficjentem”,

reprezentowanym przez:.....

a

< pełne dane <Uczestnika projektu)>, zwanym dalej „Uczestnikiem projektu”.

Projekt: „Moja własna firma” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa realizowany w oparciu o zawartą z Instytucją Pośredniczącą Umowę o dofinansowanie projektu nr POWR.01.02.01-04-101/21.

§ 1

1. Uczestnik Projektu oświadcza, iż spełnia warunki udziału w Projekcie, zgodnie z zapisami *Regulaminu rekrutacji Uczestników Projektu „Moja własna firma”*, zwanym w dalszej części Umowy *Regulaminem*.
2. Uczestnik Projektu oświadcza, że zapoznał się i akceptuje zapisy *Regulaminu* oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania.
3. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie Uczestnik Projektu prześle do Biura projektu dane dotyczące statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, w formie wypełnionego *Załącznika nr 5* do niniejszej Umowy.

4. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie Uczestnik Projektu udostępni dane dotyczące statusu na rynku pracy.

§ 2

1. Uczestnik projektu poddany zostaje weryfikacji predyspozycji do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej podczas rozmowy z Doradcą zawodowym.
2. Negatywna ocena weryfikacji predyspozycji do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej uniemożliwia dalsze uczestnictwo w Projekcie.
3. Uczestnik projektu zostaje powiadomiony o ostatecznym zakwalifikowaniu się do objęcia wsparciem na warunkach określonych w *Regulaminie*.
4. Uczestnikowi projektu przysługuje prawo do złożenia wniosku o zwrot kosztów dojazdu poniesionych w ramach spotkania z doradcą zawodowym.
5. Niniejsza Umowa nie stanowi podstawy do żądania przez Uczestnika projektu do objęcia formami wsparcia w ramach Projektu, tj. wsparciem szkoleniowym, wsparciem finansowym na założenie własnej działalności gospodarczej oraz fakultatywnym wsparciem pomostowym.

§ 3

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wynikającym z aktualizacji *Regulaminu*, o którym mowa w § 1, ust.1. Aktualny *Regulamin* dostępny jest na stronie internetoweji w Biurze projektu.
2. Aktualizacja danych osobowych nie wymaga formy aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika Projektu zaktualizowanego, podpisanego załącznika nr 2.
3. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

§ 4

1. Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez okresu wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w projekcie.
2. Umowa może zostać wypowiedziana przez Beneficjenta, gdy:
 - 1) Uczestnik/Uczestniczka projektu naruszy warunki *Regulaminu*;
 - 2) Uczestnik/Uczestniczka projektu zatai zaistnienie okoliczności powodujących niespełnienie warunków przystąpienia do projektu lub uczestnictwa w projekcie;

- 3) Uczestnik/Uczestniczka projektu bez uzasadnienia zaprzestanie lub odmówi skorzystania z form wsparcia proponowanych w ramach projektu, tj. przerwie bez uzasadnienia udział w projekcie;
 - 4) Uczestnik/Uczestniczka projektu przystąpi do projektu na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd mających wpływ na prawidłowość poniesionych wydatków;
 - 5) Uczestnik/Uczestniczka projektu naruszy postanowienia podpisanych umów w projekcie;
 - 6) Zaprzestana zostanie realizacja Projektu.
3. Umowa wygasa w przypadku, gdy:
- 1) Uczestnik/Uczestniczka projektu otrzyma negatywny wynik weryfikacji predyspozycji do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej, o którym mowa w § 2 ust.1 niniejszej Umowy lub w przypadku, gdy nie zostanie zakwalifikowany do objęcia wsparciem w ramach Projektu;
 - 2) Złożony przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu Biznesplan w ramach Projektu zostanie odrzucony na etapie oceny formalnej lub merytorycznej;
 - 3) Uczestnik/Uczestniczka projektu zakończy udział w projekcie.
4. Rozwiązanie Umowy z winy Uczestnika Projektu w sytuacjach określonych w ust.2 pkt 1 do pkt 5 Umowy może wiązać się z żądaniem zwrotu poniesionych kosztów, środków otrzymanych przez Uczestnika/ Uczestniczkę w projekcie.

§ 5

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania.
3. Wszelkie spory związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 6

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy prowadzona jest w formie pisemnej oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy.

§ 7 Załączniki

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej Umowy:

Załącznik 1: Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu dotyczące danych osobowych,

Załącznik 2: Zakres przekazanych do przetwarzania danych osobowych,

Załącznik 3: Oświadczenie Uczestnika projektu realizowanego w ramach EFS,

Załącznik 4: Oświadczenie Uczestnika Projektu aktywizacji zawodowej,

Załącznik nr 5: Oświadczenie Uczestnika Projektu realizowanego w ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie.

Data podpisania umowy _____

Uczestnik projektu

(Beneficjent)

.....

.....



Załącznik 1: Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu dotyczące danych osobowych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Moja własna firma” przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),

- 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 2018 r. poz. 1431, z późn. zm.),
 - 4) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego 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 (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
 4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Moja własna firma”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń, beneficjentowi realizującemu projekt - Grudziądzkie Poręczenia Kredytowe, ul. Curie -Skłodowskiej 5-7 , 86-300 Grudziądz, partnerom projektu: Toruńskim Laboratorium Biznesu 87-100 Toruń, ul. Kopernika 27, Agencji Analiz i Doradztwa Personalnego Psychological Solutions Group Remigiusz Koc, 85-022 Bydgoszcz ul. Gdańska 105/4, PAROL KONCEPT Rafał Parol, Dolna Grupa, ul. Ogrodnicza 4.
Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
 6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej gpk@gpk.grudziadz.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl .
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹.

.....
(data)

.....
(podpis uczestnika projektu)

¹ Dotyczy umów o dofinansowanie zawieranych w ramach Działania 1.2 lub 1.3.



Załącznik 2: Zakres przekazanych do przetwarzania danych osobowych

Lp.	Nazwa	Wartość	
Dane uczestnika+	1	Imię	
	2	Nazwisko	
	3	Płeć	
	4	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
	5	PESEL	
	6	Nazwa instytucji	
	7	Wykształcenie	
Dane kontaktowe	8	Kraj	
	9	Województwo	
	10	Powiat	
	11	Gmina	
	12	Miejscowość	
	13	Kod pocztowy	
	14	Ulica	
	15	Nr domu	
	16	Nr lokalu	
	17	Obszar wg stopnia urbanizacji (DEBURGA)	
	18	Telefon kontaktowy	
	19	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
Dane dodatkowe	20	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub w szkoleniu <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana <input type="checkbox"/> w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
	21	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu [<u>można zaznaczyć kilka kategorii</u>]	osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia
			osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań
osoba z niepełnosprawnościami			

			<p>osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) [uwaga: należy zaznaczyć w przypadku przynależności do którejś z kategorii:</p> <ul style="list-style-type: none">• osoby z obszarów wiejskich• osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań• osoby z wykształceniem na poziomie poniżej podstawowego• byli więźniowie• narkomani	
--	--	--	--	--

.....

(data)

.....

(podpis uczestnika projektu)



Załącznik 3: Oświadczenie Uczestnika projektu realizowanego w ramach EFS

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
REALIZOWANEGO W RAMACH EFS**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia²	
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.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej beneficjenta/partnera projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie (należy zaznaczyć jedną z trzech możliwych odpowiedzi):

<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem:
--------------------------	---

² Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

	<input type="checkbox"/> zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) lub <input type="checkbox"/> nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia (bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)																
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny(a) zawodowo <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i>																
<input type="checkbox"/>	Jestem pracujący(a) – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi): <table border="1" data-bbox="260 772 1402 1574"> <tr> <td data-bbox="260 772 323 846"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 772 1402 846">Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód</td> </tr> <tr> <td data-bbox="260 846 323 947"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 846 1402 947">Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej</td> </tr> <tr> <td data-bbox="260 947 323 1048"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 947 1402 1048">Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym</td> </tr> <tr> <td data-bbox="260 1048 323 1126"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 1048 1402 1126">Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód</td> </tr> <tr> <td data-bbox="260 1126 323 1361"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 1126 1402 1361">Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i></td> </tr> <tr> <td data-bbox="260 1361 323 1440"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 1361 1402 1440">Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej</td> </tr> <tr> <td data-bbox="260 1440 323 1507"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 1440 1402 1507">Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego</td> </tr> <tr> <td data-bbox="260 1507 323 1574"> <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="323 1507 1402 1574">Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód	<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym	<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód	<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i>	<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego	<input type="checkbox"/>	Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim
<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód																
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej																
<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym																
<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód																
<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i>																
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej																
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego																
<input type="checkbox"/>	Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim																

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie (należy zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi):

**Nie uczę się ani nie szkolę**

ozn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych lub zaniedbuję obowiązek szkolny lub nauki³.

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.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

³ Zaniedbywanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki należy rozumieć jako niespełnienie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki zgodnie z zapisami art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2021 poz. 1082 z późn. zm.), tj., jako nieusprawiedliwioną nieobecność w okresie jednego miesiąca na co najmniej 50%:

- 1) dni zajęć w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole podstawowej, szkole ponadpodstawowej lub placówce;
- 2) zajęć w przypadku spełniania obowiązku nauki w sposób określony w art. 36 ust. 9 pkt 2 ww. ustawy i w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 16 ww. ustawy.



Załącznik 4: Oświadczenie Uczestnika Projektu aktywizacji zawodowej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Moja własna firma” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Moja własna firma” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik nr 5: Oświadczenie Uczestnika Projektu realizowanego w ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ (PO WER) NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia⁴	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia realizator projektu</i>	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie do czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:

<input type="checkbox"/>	Jestem pracujący(a) – <i>tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):</i>
<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym

⁴ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)</i>
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
<input type="checkbox"/>	Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim
<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) <i>tzn. jestem:</i> a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) lub b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny(a) zawodowo <i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i>

2. Czy w okresie do czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

3. Czy w okresie do czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie do czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniu egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/świadczenie? Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji, uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie,

w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych).

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....

(data i czytelny podpis)