

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE NR

zawarta w Człuchowie w dniu ____/____/2017 pomiędzy:

Biurem Doradztwa Inwestycyjnego Europejczyk Jacek Leski, zwany dalej Beneficjentem lub Liderem Projektu lub Realizatorem Projektu reprezentowanym przez Jacka Leskiego – właściciela

a

_____, zamieszkałym/-ą w _____
legitymującą/-cym się numerem PESEL _____ zwanym dalej „Uczestnikiem Projektu”.

Strony uzgodniły, co następuje:

§ 1 – Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest udzielenie przez Beneficjenta wsparcia w ramach Projektu „Gotowi do pracy II” (RPPM.05.02.02-22-0078/16), zwanego dalej „Projektem”. Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, Działania 5.2 Aktywizacja Zawodowa Osób pozostających bez pracy, Poddziałania 5.2.2. Aktywizacja Zawodowa Osób pozostających bez pracy, na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu zawartej z Instytucją Zarządzającą – Województwem Pomorskim.
2. Wsparcie w ramach całego Projektu udzielane będzie na podstawie indywidualnej diagnozy potrzeb Uczestnika. Uczestnik Projektu zobowiązuje się do zrealizowania założeń określonych w Indywidualnym Planie Działania.

§ 2 – Okres obowiązywania Umowy

Wsparcie w ramach Projektu udzielane jest w okresie realizacji Projektu, tj. od dnia podpisania niniejszej Umowy maksymalnie do dnia zakończenia realizacji Projektu, zgodnie z Regulaminem Projektu.

§ 3 - Podstawowe warunki uczestnictwa w Projekcie i obowiązki Uczestnika Projektu – Deklaracja uczestnictwa

1. Ja niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie „Gotowi do pracy II” realizowanym przez Biuro Doradztwa Inwestycyjnego Europejczyk Jacek Leski w partnerstwie Forbis Sp. z o.o. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, iż:
 - a) spełniam kryteria kwalifikacyjne uprawniające do udziału w projekcie określone w Regulaminie projektu „Gotowi do pracy II”
 - b) zapoznałem/-am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie zamieszczonym na stronie internetowej Beneficjenta <http://bdi-europejczyk.com.pl/> i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
 - c) w przypadku zakończenia udziału w Projekcie przed zakończeniem zadeklarowanej ścieżki wsparcia, zobowiązuję się do zwrotu kosztów poniesionych przez Biuro Doradztwa Inwestycyjnego Europejczyk Jacek Leski na obowiązkowe i dodatkowe formy wsparcia tego Uczestnika na warunkach określonych w Regulaminie.
 - d) przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.
 - e) poinformowano mnie, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
 - f) jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
 - g) zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu w terminie 4 tygodni oraz w terminie do 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

§ 4 – Zmiana Umowy

1. Wszelkie zmiany Umowy, wymagają aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem zmian wynikających z aktualizacji Regulaminu Projektu, o którym mowa w § 2 dla których wystarczającą formą jest potwierdzenie przyjęcia do wiadomości wprowadzonych zmian (za wystarczające przyjmuję się potwierdzenie w formie pisemnej lub elektronicznej). Ponadto Aktualizacja danych osobowych nie wymaga formy aneksu, tylko przedłożenia przez Uczestnika Projektu zaktualizowanego, podpisanego załącznika nr 3.
2. Obowiązki i prawa wynikające z Umowy oraz związane z nią płatności nie mogą być w żadnym wypadku przenoszone na rzecz osoby trzeciej.

§ 5 – Rozwiązanie Umowy

Uczestnik Projektu może rozwiązać Umowę w każdym momencie bez wypowiedzenia, co jest jednoznaczne z zaprzestaniem uczestnictwa w Projekcie i pociąga za sobą odpowiedzialność za przerwanie udziału w Projekcie, zgodnie z zasadami opisanymi poniżej, określonymi w § 7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Gotowi do pracy II” (RPPM.05.02.02-22-0078/16):

Zasady rezygnacji, przerwania lub zakończenia udziału w Projekcie

1. Rezygnacja Uczestnika Projektu z udziału w Projekcie przed zakończeniem udziału w przewidzianych dla niego formach wsparcia wiąże się z konsekwencjami finansowymi w postaci zwrotu kosztów poniesionych w związku z jego dotychczasowym udziałem w Projekcie.

2. Rezygnacja z udziału w Projekcie jest usprawiedliwiona w przypadku podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub rozpoczęcia własnej działalności skutkiem czego jest zakończenie udziału w Projekcie. Uczestnik jest wówczas zobowiązany do niezwłocznego dostarczenia do Realizatora Projektu kopii stosownej umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia umowy z powodu:
 - istotnego naruszenia przez Uczestnika postanowień Regulaminu,
 - rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas wszystkich form wsparcia,
 - opuszczenia przez Uczestnika bez usprawiedliwienia ponad 15% czasu zajęć,
 - opuszczenia przez Uczestnika ponad 20% czasu zajęć (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych),
 - podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.
4. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta z przyczyn określonych w pkt. 3 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Beneficjenta poniesionych kosztów związanych z udziałem Uczestnika w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania przesłanego listem poleconym na wskazany w umowie adres zamieszkania.
5. Beneficjent odstąpi od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt. 3 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
6. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Zarządzającą.

§ 6 – Prawo właściwe i właściwość sądów

1. Postanowienia niniejszej Umowy podlegają prawu polskiemu.
2. Wszelkie spory między Beneficjentem a Uczestnikiem Projektu związane z realizacją niniejszej Umowy podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Beneficjenta.
3. Umowę sporządzono w języku polskim, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jednym dla Beneficjenta oraz jednym dla Uczestnika Projektu.
4. Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania jej przez obie Strony, z zastrzeżeniem § 2.

§ 7 – Korespondencja

Wszelka korespondencja związana z realizacją niniejszej Umowy będzie prowadzona w formie pisemnej oraz będzie się powoływała na numer niniejszej Umowy. Korespondencja będzie kierowana na poniższe adresy:

Do Beneficjenta:

Na czas trwania projektu, tj. od 01 września 2017 roku do 30 września 2018 roku

Wyższa Szkoła Pedagogiczna im. Janusza Korczaka w Warszawie, Biuro Projektu „Gotowi do Pracy II”
Biuro Doradztwa Inwestycyjnego Europejczyk Jacek Leski - Pokój C1, Os. Witosa 20, 77-300 Człuchów
e-mail: eu Europejczyk.projekty@gmail.com

Po zakończeniu projektu, tj. od 1 października 2018 roku:

Biuro Doradztwa Inwestycyjnego Europejczyk Jacek Leski, ul. Ks. Augustyna Kordeckiego 12/2, 85 – 225 Bydgoszcz
email: bdi@bdi-europejczyk.com.pl

Do Uczestnika Projektu:

§ 8 – Załączniki

Następujące dokumenty są załącznikami do niniejszej Umowy i stanowią jej integralną część:

- a) Załącznik nr 1: Oświadczenie Uczestnika Projektu w odniesieniu do zbiorów: RPO WP na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
- b) Załącznik nr 2: Oświadczenie Uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
- c) Załącznik nr 3: Dane osobowe Uczestnika Projektu przekazane do przetwarzania
- d) Załącznik nr 4: Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące statusu na rynku pracy
- e) Załącznik nr 5: Oświadczenie Uczestnika Projektu dot. kryteriów punktowych

Człuchów, ____/____/2017 r.
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki

Człuchów, ____/____/2017 r.
Miejscowość, data

.....
Podpis Beneficjenta/Lidera projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W ODNIENIENIU DO ZBIORÓW:
RPO WP na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych
„Gotowi do pracy II” RPPM.05.02.02-22-0078/16**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Gotowi do pracy II” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbiorów: Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 – dane uczestników indywidualnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810);
2. zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WP 2014-2020 i są przetwarzane na podstawie:
 - a) 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 r.);
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz.Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - c) 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 r.);
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217);
 - e) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - f) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Gotowi do pracy II” w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
4. moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Biuro Doradztwa Inwestycyjnego „Europejczyk” Jacek Leski, ul. Kordeckiego 12/2, 85-225 Bydgoszcz oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie IZ lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie IZ oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
5. w terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekazę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji¹;
6. w ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy²;
7. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Człuchów, ___/___/2017 r.
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/uczestniczki

¹ Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

² Wykreślić, jeśli nie dotyczy.

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU W ODNIESIENIU DO ZBIORU:
Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
„Gotowi do pracy II” RPPM.05.02.02-22-0078/16**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Gotowi do pracy II** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

1. administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy pl. Trzech Krzyży 3/5 w Warszawie (00-507);
2. zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i są przetwarzane na podstawie:
 - a) 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 r.);
 - b) 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 r.);
 - c) 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 beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 217);
 - e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Nr RPPM/12/2015;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **Gotowi do pracy II** w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS;
4. moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt - Biuro Doradztwa Inwestycyjnego „Europejczyk” Jacek Leski, ul. Kordeckiego 12/2, 85-225 Bydgoszcz oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Powierzającej, Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WP 2014-2020;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Człuchów, ___/___/2017
Miejscowość, data

.....
Podpis uczestnika/uczestniczki

ZAKRES PRZEKAZANYCH DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
„Gotowi do pracy II” RPPM.05.02.02-22-0078/16

L.p.	Nazwa	Wartość	
Dane uczestnika	1. Imię		
	2. Nazwisko		
	3. Płeć		
	4. Wiek w chwili przystępowania do projektu		
	5. PESEL		
	6. Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (<i>nie ukończona szkoła podstawowa</i>) <input type="checkbox"/> podstawowe (<i>szkoła podstawowa</i>) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (<i>gimnazjum</i>) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej</i>) <input type="checkbox"/> policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) <input type="checkbox"/> wyższe	
Dane kontaktowe	7. Kraj	Polska	
	8. Województwo	Pomorskie	
	9. Powiat		
	10. Gmina		
	11. Miejscowość		
	12. Kod pocztowy		
	13. Ulica		
	14. Nr domu		
	15. Nr lokalu		
	16. Obszar	<input type="checkbox"/> obszar słabo zaludniony (wiejski) – 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie <input type="checkbox"/> obszar pośredni (miasta, przedmieścia) – poniżej 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i poniżej 50% ludności <input type="checkbox"/> obszar o dużej gęstości zaludnienia (miasta, centra miejskie, obszary miejskie) – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione	
17. Telefon kontaktowy			
18. Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
Dane dodatkowe	19. Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym: osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędu pracy, w tym: osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym: a) inne b) osoba ucząca się c) osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> osoba pracująca	
	20. Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu [można zaznaczyć kilka kategorii]	osoba należ. do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, os. obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
		osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
		osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
		osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<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 i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji		
DATA I PODPIS UCZESTNIKA/-CZKI:			

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU DOTYCZĄCE STATUSU NA RYNKU PRACY

„Gotowi do pracy II”
RPPM.05.02.02-22-0078/16

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ³	
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.

___/___/2017 r.

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

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie⁴:

<input type="checkbox"/>	Jestem bezrobotny(a) tzn. jestem: a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) (bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy) ⁵ lub b) 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 tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

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.

___/___/ 2017 r.

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

³ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

⁴ Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.

⁵ Należy dołączyć zaświadczenie urzędu pracy stosownej treści

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU „GOTOWI DO PRACY II”
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW PUNKTOWANYCH**
nr projektu RPPM.05.02.02-22-0078/16

Niniejszym oświadczam, iż:

<input type="checkbox"/> Nie mam doświadczenia zawodowego	<input type="checkbox"/> Mam doświadczenie zawodowe (zgodnie z zawartymi umowami o pracę)
---	---

<i>Człuchów, ____/____/2017 r.</i>	
Miejscowość, data	Czytelny podpis uczestnika/-czki projektu

Niniejszym oświadczam, że:

- nie jestem
 jestem⁶:

<input type="checkbox"/> osobą niepełnosprawną w stopniu lekkim	<input type="checkbox"/> osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym
<input type="checkbox"/> osobą niepełnosprawną w stopniu umiarkowanym	<input type="checkbox"/> osobą z niepełnosprawnością sprzężoną

<i>Człuchów, ____/____/2017 r.</i>	
Miejscowość, data	Czytelny podpis uczestnika/-czki projektu

Nr orzeczenia lub innego dokumentu potwierdzającego posiadaną niepełnosprawność:	
--	--

Potwierdzam zgodność podanych danych z przedłożonym dokumentem – **podpis pracownika projektu:**

Niniejszym oświadczam, iż:

- Korzystam z pomocy Ośrodków Pomocy Społecznej
 Nie korzystam z pomocy Ośrodków Pomocy Społecznej

<i>Człuchów, ____/____/2017 r.</i>	
Miejscowość, data	Czytelny podpis uczestnika/-czki projektu

⁶ Istnieje możliwość wyboru do dwóch odpowiedzi

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE
RPPM.05.02.02-22-0078/16

Dane osobowe:

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

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

<input type="checkbox"/>	Jestem pracujący(a) – tzn. <i>(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
<input type="checkbox"/>	Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Odbywam 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) tzn. jestem: 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 tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

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

Proszę nie zaznaczać ofert otrzymanych z urzędu pracy lub ofert odnoszących się do wsparcia (np. szkolenie, staż, środki na działalność gospodarczą), otrzymanych i sfinansowanych w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a).

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

_____/_____/2017 r.
Data

.....
Czytelny podpis uczestnika/-czki