

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Projekt „**Szansa na spełnienie? SAMOZATRUDNIENIE!**” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez PLUSK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0053/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ¹

Dane identyfikujące.

Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań **oświadczam**, że na dzień składania formularza rekrutacyjnego do projektu „Szansa na spełnienie? SAMOZATRUDNIENIE!”:

- ☐ Jestem osobą **w wieku 30 lat i więcej** (od dnia 30 urodzin)
- ☐ **Zamieszkuję lub uczę się na obszarze woj. podkarpackiego** (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)
- ☐ Posiadam status osoby **bezrobotnej lub biernej zawodowo**,²

w tym należę co najmniej do jednej z następujących grup:

- ☐ **osób w wieku 50 lat i więcej** - osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 50 lat (od dnia 50 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu przystąpienia do projektu.
- ☐ **osób długotrwale bezrobotnych** - osoba zarejestrowana/niezarejestrowana nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy, np. w rejestrze właściwego urzędu pracy
- ☐ **kobiet**
- ☐ **osób posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności** - osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 poz. 426 z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 poz. 685 z późn. zm.), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

¹ Zaznaczyć wszystkie odpowiedzi, które dotyczą Kandydata/ki.

² Niepotrzebne skreślić.

☐ **osób o niskich kwalifikacjach** - osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, tj. wykształcenie podstawowe lub brak formalnego wykształcenia, wykształcenie gimnazjalne, wykształcenie ponadgimnazjalne (dawniej średnie). Poziom uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie

- ☐ Zamierzam rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej na obszarze województwa podkarpackiego,
- ☐ Nie posiadam aktywnego wpisu do CEIDG oraz nie byłem/łem zarejestrowany jako przedsiębiorca w KRS oraz nie prowadziłem/łam działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.

Jednocześnie oświadczam, że na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych

- ☐ jestem
- ☐ nie jestem

ubezpieczony/a w KRUS.

W rozumieniu definicji zamieszczonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Szansa na spełnienie? SAMOZATRUDNIENIE!”

Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
czytelny podpis Kandydata/ki