***Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego***

Projekt „*PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA*”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło

na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0054/19-00  
 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w dniu 21.04.2020 r.

Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

**OŚWIADCZENIE** **ZBIORCZE**

Ja, niżej podpisana/-y ......................................................................................................................

*(Imię* *i* *nazwisko* *składającego* *oświadczenie)*

Zamieszkała/-y ...................................................................................................................................

*(Pełny* *adres* *wraz* *z* *kodem* *pocztowym* *składającego* *oświadczenie)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

***Świadomy/a*** *odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego   
karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam,   
że dane zawarte przeze mnie są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że przedłożenie nieprawdziwego oświadczenia/zaświadczenia lub podanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym będzie skutkowało wykluczeniem z projektu „PRZYSTANEK: WŁASNA FIRMA” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.*

**STATUS NA RYNKU PRACY**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. **JESTEM OSOBĄ BEZROBOTNĄ**, tzn. jestem:

zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a)

**(bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)[[1]](#footnote-1)**

lub

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)**

1. **JESTEM** **OSOBĄ DŁUGOTRWALE BEZROBOTNĄ**[[2]](#footnote-2), tzn. jestem:

zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako długotrwale bezrobotny(a)

**(długotrwale bezrobotny zarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)[[3]](#footnote-3)**

lub

nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia

**(długotrwale bezrobotny niezarejestrowany w ewidencji urzędów pracy)[[4]](#footnote-4)**

1. **JESTEM OSOBĄ BIERNĄ ZAWODOWO**

(Zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie § 2 pkt. 1 lit. v)

1. **JESTEM ROLNIKIEM / CZŁONKIEM RODZINY ROLNIKA** podlegającym ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego (KRUS), który chce odejść z rolnictwa tj. **osobą bezrobotną będącą właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnych** o powierzchni użytków rolnych **nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowe** lub osobą będącą współmałżonkiem tych osób, a także osobą będącą domownikiem, podlegającą ubezpieczeniom emerytalnym i rentowym z tytułu stałej pracy w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych nieprzekraczających 2 ha przeliczeniowych, która jest [[5]](#footnote-5):

Zarejestrowana w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy jako osoba bezrobotna

Zarejestrowana w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy jako osoba długotrwale bezrobotna

**DODATKOWE OŚWIADCZENIA**

1. **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI[[6]](#footnote-6)** tj. osobą w rozumieniu ustawy z dnia   
   27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
   (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.), których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem,   
   a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z późn. zm.), których niepełnosprawność została potwierdzona dokumentem poświadczającym stan zdrowia przez lekarza – orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia.

TAK  NIE

1. **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ POSIADAJĄCĄ NISKIE KWALIFIKACJE tj.** osobą posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Jest to wykształcenie maksymalnie średnie tj. liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa:

TAK  NIE

1. **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ W WIEKU 30 - 49 LAT (OD DNIA 30 URODZIN)[[7]](#footnote-7):**

TAK  NIE

1. **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ W WIEKU 50 LAT I WIĘCEJ (OD DNIA 50 URODZIN)[[8]](#footnote-8):**

TAK  NIE

1. **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM RODZICEM/OPIEKUNEM PRAWNYM CO NAJMNIEJ 3 DZIECI W WIEKU DO 18 ROKU ŻYCIA**

TAK  NIE

1. imię i nazwisko ……………………..…………………… data urodzenia ………………..……………

2. imię i nazwisko ……………………..…………………... data urodzenia ……………..………………

3. imię i nazwisko ……………………..…………………... data urodzenia ……………..………………

Oświadczam, że posiadam aktualny dokument[[9]](#footnote-9) potwierdzający posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 lat

tj. …………..……………………………………………………. wydany przez……………………………………….…

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Miejscowość, data** | **czytelny podpis Kandydata składającego oświadczenie** |

**UWAGA: UZUPEŁNIA OSOBA REPREZENTUJĄCA BENEFICJENTA PROJEKTU – AMD GROUP MICHAŁ DRYMAJŁO**

Oświadczam, że Kandydat/ka przedstawił/a aktualny dokument potwierdzający posiadanie co najmniej   
3 dzieci w wieku do 18 lat tj. ....................................................................................................................

(podać rodzaj dokumentu)[[10]](#footnote-10)

……………………………………………………… ………………………………………………………

(Miejscowość i data) (Czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta)

1. w przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi, Kandydat zobowiązuje się do przedstawienia zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status osoby bezrobotnej wydane nie wcześniej niż 14 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego [↑](#footnote-ref-1)
2. osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) liczonych do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi, Kandydat zobowiązuje się do przedstawienia zaświadczenia z PUP potwierdzającego zarejestrowanie   
   w PUP nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy) liczonych do dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie wydane nie wcześniej niż 14 dni przed dniem złożenia Formularza rekrutacyjnego [↑](#footnote-ref-3)
4. w przypadku zaznaczenia tej odpowiedzi, Kandydat zobowiązuje się do przedstawienia zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych zawierające informacje o okresach zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych z tytułu zatrudnienia w ostatnich min. 12 miesiącach wydane przez ZUS nie wcześniej niż 14 dni przed dniem złożenia formularza rekrutacyjnego [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczenie tej opcji wymaga obowiązkowo przedłożenia zaświadczenia/kopii decyzji potwierdzającej zarejestrowanie w PUP oraz Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (w oryginale). [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy załączyć aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający niepełnosprawność. [↑](#footnote-ref-6)
7. osoba, która w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie miała ukończone 30 lat (od dnia 30 urodzin). Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia i ustalany na dzień przystąpienia do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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 na dzień przystąpienia do udziału w projekcie. [↑](#footnote-ref-8)
9. Dokument Urzędowy potwierdzający posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 lat, może być w szczególności akt urodzenia dziecka lub decyzja Sądu o ustanowieniu opieki nad dzieckiem itp. [↑](#footnote-ref-9)
10. Kandydat do projektu zobowiązany jest dostarczyć do wglądu Beneficjentowi projektu w dniu podpisywania deklaracji uczestnictwa dokument Urzędowy potwierdzający posiadanie co najmniej 3 dzieci w wieku do 18 lat, może być w szczególności akt urodzenia dziecka lub decyzja   
    Sądu o ustanowieniu opieki nad dzieckiem itp. [↑](#footnote-ref-10)