



Warunki kwalifikowalności do udziału w projekcie  
„ADEPCI ŚLĄSKIEGO RZEMIOSŁA 30+”

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>zamieszkanie na terenie województwa śląskiego, subregionu centralnego</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> należy podać adres zamieszkania: ..... ..... <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>OSOBA BIERNA ZAWODOWO</b> tj. pozostaje bez pracy i jednocześnie nie poszukuję pracy i/lub uczę się w trybie stacjonarnym (dziennym) i/lub przebywa na urlopie wychowawczym	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> w tym: <input type="checkbox"/> w tym osobą kształcącą się <input type="checkbox"/> w tym osobą przebywającą na urlopie wychowawczym <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>OSOBA BEZROBOTNA</b> tj. pozostaje bez pracy, jest gotowy/-a do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia, ale jednocześnie nie uczy się w trybie stacjonarnym (dziennym)	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> w tym: <input type="checkbox"/> jestem zarejestrowany/-a w Urzędzie Pracy <i>(należy załączyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy)</i> <input type="checkbox"/> nie jestem zarejestrowany/-a w Urzędzie Pracy i pozostaję nieprzerwanie bez zatrudnienia od: ..... miesięcy <i>(należy podać liczbę miesięcy)</i> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b> <i>(Jeśli tak, to należy załączyć kserokopię orzeczenia lub inny równoważny dokument)</i>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> <b>odmowa podania informacji</b>
<b>Należność do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> <b>odmowa podania informacji</b>
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>
<b>Niekorzystna sytuacja społeczna</b> np.: zamieszkanie na obszarze wiejskim / brak ukończenia szkoły podstawowej / były więzień / narkoman / itp.	<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> <b>odmowa podania informacji</b>



**NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, IŻ:**

1. Wszystkie informacje podane w niniejszym Oświadczeniu odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą. Zostałem/-am pouczony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Projektodawcy projektu o wszelkich zmianach dotyczących informacji objętych niniejszym Oświadczeniem, w szczególności o zmianie okoliczności mających wpływ na obowiązek odprowadzania składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych. Zmiany należy zgłaszać w sposób pisemny w terminie 3 dni od dnia zaistnienia takiej zmiany.
3. Samodzielnie, z własnej inicjatywy przystępuję do udziału w projekcie **„Adepci Śląskiego Rzemiosła 30+”**.
4. Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Adepci Śląskiego Rzemiosła 30+” i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniony/-a do udziału w ww. projekcie. Akceptuję warunki regulaminu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora Projektu o wszystkich zmianach danych zawartych w niniejszym oświadczeniu (dane uczestnika, dane rachunku bankowego).
6. Zostałem/-am poinformowany/-a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

.....  
Data i podpis uczestnika



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/-a

.....

PESEL:

.....

w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Adepci Śląskiego Rzemiosła 30+” oświadczam, że:

- NIE PROWADZĘ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** i nie figuruję w centralnej ewidencji działalności gospodarczej jako osoba prowadząca działalność gospodarczą
  
- NIE figuruję w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych** jako osoba ubezpieczona z tytułu ubezpieczenia społecznego

.....

Data i podpis uczestnika