Załącznik nr 1a do Regulaminu rekrutacji Uczestników/-czek do projektu w zakresie wsparcia bezzwrotnego

**Projekt *„Przedsiębiorczość stawia na młodych!”***

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa I – Rynek pracy otwarty dla wszystkich

Działanie 1.2 – Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy

Poddziałanie 1.2.1 – Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Projekt realizowany przez Leżajskie Stowarzyszenie Rozwoju w partnerstwie z Podkarpackim Centrum Rozwoju Przedsiębiorczości Artur Małek na podstawie umowy o dofinansowanie   
projektu nr POWR.01.02.01-18-0002/20-00 zawartej przez Leżajskie Stowarzyszenie Rozwoju z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

w dniu 16 kwietnia 2021 r.

**OŚWIADCZENIE ZBIORCZE**

Ja niżej podpisany/a...................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a..............................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

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 „*Przedsiębiorczość stawia na młodych!*” oraz zostanie potraktowane, jako próba wyłudzenia środków finansowych i będzie podlegać powiadomieniu właściwych organów ścigania.

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. JESTEM OSOBĄ **POZOSTAJĄCĄ BEZ PRACY**:

TAK  NIE

Jeżeli **TAK** (zaznaczyć jedną odpowiedź):

osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy

**(tzn. osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy)**,

lub

osobą bierną zawodowo.

**(tzn. osoba która nie pracuje i nie jest bezrobotna)**

1. JESTEM **ROLNIKIEM / CZŁONKIEM RODZINY ROLNIKA** tj. podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników na mocy ustawy z 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (KRUS):

TAK  NIE

1. JESTEM OSOBĄ KTÓRA **UTRACIŁA ZATRUDNIENIE PO 01.03.2020 r**:

TAK  NIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data utraty zatrudnienia |  | |
| Rodzaj zatrudnienia: | Umowa o pracę | Umowa cywilno - prawna |
| Sposób rozwiązania zatrudnienia |  | |
| Posiadane dokumenty potwierdzające utratę pracy po 1 marca 2020 r.  **(nie należy dołączać dokumentów do Formularza)** |  | |

1. JESTEM OSOBĄ KTÓRA **ZAMIESZKUJE** (ZGODNIE Z K.C.) **TEREN WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**:

TAK  NIE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce zamieszkania: | | | | | | | | | | | | |
| ulica: |  | | | | | | | | numer domu |  | numer lokalu |  |
| miejscowość: |  | | | | | | | | | | | |
| kod pocztowy: |  |  | - |  |  |  | poczta |  | | | | |

Jeżeli **TAK –** należy uzupełnić dane:

1. JESTEM OSOBĄ KTÓRA **UCZY SIĘ** (POBIERA NAUKĘ) **NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**:

TAK  NIE

Jeżeli **TAK –** należy uzupełnić dane:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni: |  |
| adres uczelni: |  |

1. JESTEM **OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** tj. osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020:

TAK  NIE

1. 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. CZY **PEŁNI** PAN/PANI JAKĄKOLWIEK **FUNKCJĘ** W **SPÓŁCE OSOBOWEJ** LUB **KAPITAŁOWEJ**?

**TAK PEŁNIĘ**  **NIE PEŁNIĘ**

Jeżeli **TAK PEŁNIĘ –** proszę wskazać jakiej spółce oraz podać numer NIP:

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

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

1. CZY **PEŁNI** PAN/PANI JAKIEKOLWIEK **FUNKCJE** W **PODMIOTACH** WPISANYCH DO **KRS**?

**TAK PEŁNIĘ**  **NIE PEŁNIĘ**

Jeżeli **TAK PEŁNIĘ –** proszę wskazać jakiej spółce oraz podać numer NIP:

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

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

1. CZY **POSIADA** PAN/PANI **N**UMER **I**DENTYFIKACJI **P**ODATKOWEJ (**NIP**)?

**TAK**  **NIE**

Jeżeli **TAK –** proszę podać numer NIP:

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

1. OŚWIADCZAM, **ŻE NIE NALEŻĘ/NALEŻĘ** DO GRUPY DOCELOWEJ DLA PODDZIAŁANIA 1.3.1 - TRYB KONKURSOWY (SZCZEGÓŁOWY OPIS GRUPY ZAWARTO W DEFINICJACH WSKAZANYCH W FORMULARZU REKRUTACYJNYM):

**NIE** **NALEŻĘ**  **NALEŻĘ**

***Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych, oświadczam, że dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.***

......................................... …………………………..........................................

(miejscowość, data) (podpis Kandydata/-tki/Uczestnika/-czki do projektu)