

	<p>Telefon kontaktowy:</p> <p>Adres e – mail:</p>
<p>Status uczestnika</p>	<p>Status uczestnika na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą długotrwale poza rynkiem pracy</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bierną zawodowo</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bez stażu zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą bez kwalifikacji</p> <p><input type="checkbox"/> jestem osobą przynależną do kategorii NEET definicja *) oraz jestem osobą która: (<i>podkreślić właściwe</i>):</p> <p>- opuściła pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), lub</p> <p>- opuściła Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy i Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), lub</p> <p>- opuściła Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy lub Specjalny Ośrodek Wychowawczy (do 2 lat po opuszczeniu), lub</p> <p>- zakończyła naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej)</p>
	<p>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu:</p> <p>Osoba w wieku powyżej 15 lat i nieukończone 29 lat</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba zamieszkała na obszarach wiejskich w rozumieniu Kodeksu Cywilnego</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba o niskich kwalifikacjach, max ISCED 3</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p>Osoba z niepełnosprawnością**)</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji</p> <p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p>W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>

	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (niż wymienione powyżej) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak (opisać sytuację.....)
--	--

Upředzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis uczestnika projektu

***) DEFINICJA KATEGORII NETT:** Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 za osobę z kategorii NEET uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie **trzy warunki**, czyli **nie pracuje** (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo), **nie kształci się** (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym) ani **nie szkoli się** (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować **czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni**). Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.

****)** OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ wraz z zakresem danych osobowych przekazuje kopię orzeczenia o niepełnosprawności potwierdzoną własnoręcznym podpisem.