



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
REALIZOWANEGO W RAMACH  
WSPARCIA UDZIELANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

Dane osobowe:

|   |   |
|---|---|
| <b>Imię i Nazwisko</b>  |   |
| <b>PESEL lub data urodzenia*</b>  |   |
| <b>Płeć</b>   | <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| <b>Data rozpoczęcia udziału w projekcie</b><br><i>(DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu</i> |   |

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)

**Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie\*\* :**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Jestem bezrobotny(a)</b> wyłącznie w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności</p> <p><i>tzn. 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)</i></p>   |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Jestem bierny(a) zawodowo</b></p> <p><i>tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy</i></p> <p>Ponadto oświadczam, iż nie tworzę zasobów siły roboczej tzn. nie świadczę pracy na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o zatrudnieniu subsydiowanym, od której są odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz nie przebywam na urlopie macierzyńskim lub urlopie rodzicielskim.</p> |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Nie uczę się ani nie szkolę</b></p> <p><i>tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych</i></p>   |

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS) pod względem ich zgodności z prawdą.**

.....  
(data i czytelny podpis uczestnika projektu)

\* Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

\*\* Możliwy jest wybór maksymalnie dwóch opcji jednocześnie.