

Kompleksowe wsparcie szansą na zatrudnienie osób niepełnosprawnych

Załącznik nr 5 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y, **deklaruję uczestnictwo w projekcie „Kompleksowe wsparcie szansą na zatrudnienie osób niepełnosprawnych”** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Stowarzyszenie „Aktywność Bez Barrier” z siedzibą w Gryfinie na podstawie Umowy z dnia 21.06.2017r. nr UDA.RPZP.07.01.00-32-K505/17-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie.

Świadoma/y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w 6 dniowych szkoleniach wyjazdowych w ramach wsparcia psychologiczno - doradczego.
2. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na szkolenia zawodowe zgodnie z wybranym kierunkiem szkoleń – czas szkoleń 90h.
3. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na 3 miesięczne staże zawodowe zgodnie z kierunkiem ukończonych wcześniej szkoleń zawodowych
4. Jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa zachodniopomorskiego.
5. Jestem osobą bierną zawodowo/bezrobotną niezarejestrowaną w PUP w wieku aktywności zawodowej (w wieku pomiędzy 18-64 lata), niezatrudnioną, nie wykonującą innej pracy zawodowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy).
6. Nie jestem zarejestrowana/y i nie opłacam składek w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
7. Nie prowadzę działalności gospodarczej
8. Jestem osobą niepełnosprawną i posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności.
9. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję i przyjmuję do stosowania jego zapisy.
10. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
11. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu, badaniu ankietowym, mającym na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach projektu.
12. Zobowiązuję się, że w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
13. Zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie do udostępnienia danych dotyczących mojego statusu na rynku pracy.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu