

Załącznik nr 2 do Uchwały NrZarządu Powiatu Zawierciańskiego z dnia2024r. w sprawie przyjęcia Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie "Staże na początek kariery"

Deklaracja Uczestnictwa w projekcie pn.

„Staże na początek kariery”

realizowanym przez Powiat Zawierciański

ul. Henryka Sienkiewicza 34

Proszę czytelnie wypełnić deklarację uczestnictwa w projekcie. W miejscu do tego wyznaczonym należy złożyć czytelny podpis.

ROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Kraj	
	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu <i>(należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa)</i>lat
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
	Województwo	



Dane kontaktowe uczestnika	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Osoba z terenów wiejskich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	1. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	2. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	W tym długotrwale bezrobotny <i>(osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)</i>	
	3. Osoba bierna zawodowo <i>(osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły)</i>	3. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE



	<p><i>robotniczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), w tym :</i></p> <p>a) ucząca się</p> <p>b) nieuczestnicząca w kształceniu bądź szkoleniu</p> <p>c) inne</p>	<p>a) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>b) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>c) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Wykonywany zawód</p>	<p><input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego</p> <p><input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia</p> <p><input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-społecznej</p>
	<p>Zatrudniony w</p>	<p><input type="checkbox"/> Rolnik (<i>Oznacza osobę będącą rolnikiem oraz domownikiem w rozumieniu Ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 1991 r. Nr 7, poz. 24, z późn. zm.)</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Inny. tj.....</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>Osoba pracująca:</p> <p>Zatrudniony w (pełna nazwa):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p>



	<input type="checkbox"/> w administracji publicznej <input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> samozatrudniony/a (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową) <input type="checkbox"/> inne, tj <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (<i>karaimska, lemkowska, romska, tatarska</i>) migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa</i>)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI
Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)	<input type="checkbox"/> TAK, tj.: <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. **wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Staże na początek kariery”** realizowanym przez Powiat Zawierciański;
2. **spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Staże na początek kariery”;**
3. **dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie pn. „Staże na początek kariery” są zgodne z prawdą.**



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

4. **Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zapisów *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* oraz przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.**

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

Miejscowość, Data

.....

Podpis Uczestnika

.....

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik jest osobą niepełnoletnią