

Projekt „Lepsze jutro poprzez aktywność” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

DEKLARACJA WSTĘPNA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „LEPSZE JUTRO POPRZEZ AKTYWNOŚĆ”

I. DANE OSOBOWE

Nazwisko

Imię (Imiona)

Data urodzenia

PESEL

II. ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość

Miasto/wieś (M/W)

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

Powiat

Województwo

Obszar miejski Obszar wiejski (gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tys. mieszkańców)

III. DANE KONTAKTOWE

Nr telefonu stacjonarnego

Nr telefonu komórkowego

E-mail

IV. DANE DODATKOWE

Wykształcenie (proszę wstawić znak X przy wybranej pozycji)

brak

ponadgimnazjalne (na poziomie szk. średniej i zasadniczej zawodowej)

podstawowe

pomaturalne

gimnazjalne

wyższe

Opieka nad dziećmi do lat 7 lub opieka nad osobą zależną

TAK

NIE

Stopień niepełnosprawności

Przynależność do mniejszości narodowej/etnicznej

TAK

NIE

Posiadanie statusu imigranta

TAK

NIE

Projekt „Lepsze jutro poprzez aktywność” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

V. INFORMACJE O STATUSIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI

	TAK	NIE
Osoba zatrudniona w tym:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> na podstawie umowy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> samozatrudniona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> rolnik/ rolniczka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba zarejestrowana w PUP jako:		
> bezrobotna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> długotrwale bezrobotna (łącznie przez okres 12 m-cy w okresie ostatnich 2lat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> poszukująca pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba nieaktywna zawodowo w tym:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> uczeń/uczennica lub osoba ucząca się w systemie dziennym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
> rencistka/rencista lub emerytka/emeryt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Status Przedsiębiorstwa

- mikroprzedsiębiorstwa ¹
- małego/średniego przedsiębiorstwa ²
- dużego przedsiębiorstwa ³
- administracja publiczna - administracja rządowa i samorządowa oraz ich jednostki organizacyjne
- organizacja pozarządowa - zgodnie z ustawą o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.

Legenda:

¹ mikroprzedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające od 2 do 9 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub jego całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

² małe i średnie przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo zatrudniające od 10 do 249 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 40 milionów euro lub jego ogólny bilans roczny nie przekracza 27 milionów euro.

³ duże przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające powyżej 249 pracowników, którego roczny obrót przekracza 50 milionów euro lub jego całkowity bilans roczny przekracza 43 milionów euro;

VI. DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruje udział w projekcie pn. „Lepsze jutro poprzez aktywność” realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim zgodnie z zaplanowaną ścieżką reintegracji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020, Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

	TAK	NIE
Rehabilitacja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kursy/Szkolenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oświadczam, że:

1. W okresie od 01.01.2017r. do 31.08.2018r. nie korzystałem/am ani też nie będę korzystać w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego z form wsparcia, którymi zostaną objęty/a w ramach projektu „Lepsze jutro poprzez aktywność”.
2. Zostałem(em) poinformowana(y), że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych dotyczących projektu „Lepsze jutro poprzez aktywność”, które odbędą się w trakcie realizacji projektu i po jego zakończeniu.
4. Wyrażam zgodę na udział w wyjazdowych warsztatach dla osób niepełnosprawnych z zakresu treningu kompetencji i umiejętności społecznych, poradnictwa zawodowego, psychologicznego oraz psychospołecznego.
5. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku oraz danych osobowych na potrzeby promocji projektu „Lepsze jutro poprzez aktywność” w materiałach promocyjnych wypracowanych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 1994 Nr 24, poz. 83, z późn. zm.) oraz zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 922).
6. Oświadczam, że zapoznałem/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie pt. „Lepsze jutro poprzez aktywność” oraz wyrażam gotowość podpisania w ramach projektu kontraktu socjalnego/Indywidualnego programu usamodzielniania/ Aneksu IPU.
7. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności¹ uprawniające mnie do udziału w projekcie zawarte w Regulaminie rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie pt. Lepsze jutro poprzez aktywność”.
8. Oświadczam, że do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, zobowiązuję się do poinformowania o mojej bieżącej sytuacji na rynku pracy, a w przypadku podjęcia zatrudnienia do dostarczenia dokumentów potwierdzających zatrudnienie² oraz na temat kształcenia lub szkolenia oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

¹ Grupa docelowa projektów realizowanych w ramach Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w tym:

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

- osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

- osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375);

² Zatrudnienie to podjęcie pracy w oparciu o:

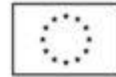
a) stosunek pracy (regulowany w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy (Dz.U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.))

- co do zasady powinna być to jedna umowa (lub inny dokument będący podstawą nawiązania stosunku pracy) zawarta w związku z nawiązaniem stosunku pracy na okres minimum trzech miesięcy, przynajmniej na ½etatu, okres zatrudnienia musi być ciągły, bez przerw.

b) stosunek cywilnoprawny (regulowany ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. - kodeks cywilny (Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.))

- umowa cywilnoprawna musi być zawarta na minimum trzy miesiące oraz wartość umowy jest równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, podobnie w przypadku umowy o dzieło.

c) podjęcie działalności gospodarczej (regulowane w szczególności ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584, z późn. zm.))



Projekt „Lepsze jutro poprzez aktywność” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

9. Oświadczam, że w przypadku zmiany danych teleadresowych zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie pracowników PCPR w PWZ.
10. Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń/informacji niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Data

Czytelny podpis

- dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez minimum trzy miesiące po zakończeniu udziału w projekcie (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenie społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. ZUS, US, urząd miasta lub gminy), sam fakt założenia działalności gospodarczej jest niewystarczający.