

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„POMAGAMY zwalnianym – kompleksowe wsparcie outplacementowe - IV edycja

nr FEWM.07.07-IP.01-0012/23

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027

W związku z przystąpieniem do projektu „**POMAGAMY zwalnianym – kompleksowe wsparcie outplacementowe - IV edycja**” oświadczam, iż:

- 1) moje dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym złożonym w procesie rekrutacji nie uległy zmianie
- 2) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.
 - zamieszkuję na terenie subregionu ełckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego tj. na terenie powiatu: ełckiego, giżyckiego, gołdapskiego, oleckiego, piskiego lub węgorzewskiego,
 - jestem (właściwie zaznaczyć znakiem „X”):
 - osobą zwolnioną z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6-miesiący przed przystąpieniem do projektu w tym:
 - osobą bezrobotną
 - osobą bierną zawodowo
 - osobą przewidzianą do zwolnienia
 - osobą zagrożoną zwolnieniem
- 3) z własnej inicjatywy chcę uczestniczyć w projekcie,
- 4) zobowiązuje się do aktywnego i systematycznego uczestnictwa w przewidzianych dla mnie formach wsparcia,
- 5) zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i w pełni go akceptuję,
- 6) zobowiązuje się do informowania ZDZ o swojej sytuacji na rynku pracy w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie, w tym przedłożenia dowodu na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia.

POUCZENIE

Pouczona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z Kodeksu Karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam prawdziwość i aktualność swoich danych osobowych i wszystkich oświadczeń, zawartych w złożonym Formularzu Rekrutacyjnym, stanowiących podstawę do zakwalifikowania do projektu.

.....
Data i miejsce

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

