



Projekt „Szansa dla młodych” realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

DO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Szansa dla młodych”

Ja, niżej podpisany/a
(Imię i nazwisko Kandydata/ki)

uprzedzony/ a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż w chwili przystąpienia do Projektu spełniam kryteria uczestnictwa w Projekcie „Szansa dla młodych”, tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

- jestem osobą w wieku 15-29 lat¹,
- zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego²) na terenie województwa lubelskiego,
- jestem osobą bez pracy, tj. (zaznacz znakiem „X” właściwą odpowiedź):
 - € jestem osobą bierną zawodowo³,lub
 - € jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w rejestrze Urzędu Pracy⁴,
- nie uczestniczę w kształceniu (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym),
- nie uczestniczę w szkoleniu (tj. w okresie ostatnich 4 tygodni nie uczestniczyłem/am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie

¹ Grupę docelową mogą stanowić wyłącznie osoby, które są w wieku 15-29 lat, tj. osoby, które w dniu rozpoczęcia udziału w Projekcie ukończyły 15. rok życia, a także osoby, które ukończyły 29. rok życia, czyli te, które nie ukończyły 30 lat.

² Osoba zamieszkała w rozumieniu Kodeksu Cywilnego: Rozdział II art. 25. Miejszem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

³ Za osobą bierną zawodowo rozumie się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).

⁴ Za osobą bezrobotną niezarejestrowaną w rejestrze Urzędu Pracy rozumie się osobę, która pozostaje bez pracy i nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy jako bezrobotna, ale aktywnie poszukuje pracy i jest gotowa do jej podjęcia.



Projekt „Szansa dla młodych” realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanych ze środków publicznych),

Ponadto oświadczam, iż jestem osobą (zaznacz znakiem „x” właściwą odpowiedź):

€ długotrwale bezrobotną⁵,

€ z niepełnosprawnościami⁶,

€ nie dotyczy.

Jednocześnie oświadczam, iż nie uczestniczę w kształceniu i szkoleniu oraz pozostaję bez pracy od

.....

(data lub ilość miesięcy)

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Kandydata/ki

⁵ **Osoba długotrwale bezrobotna** – definicja osoby długotrwale bezrobotnej różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁶ **Osoba z niepełnosprawnościami**- osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).