



Załącznik nr R-4

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW KWALIFIKACYJNYCH
UCZESTNICZKI PROJEKTU pn. „Nowa praca – nowa JA” II edycja**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	☐ Kobieta

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **Beneficjenta** Projektu **(ZDZ)**)

Proszę o zaznaczenie „X” informacji dotyczących Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie:

☐	Zamieszkuję na obszarze WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
☐	Jestem osobą bezrobotną / nieaktywną zawodowo
☐	Sprawuję opiekę nad dzieckiem /dziećmi do lat 7 ² : - imię i nazwisko data urodzenia - imię i nazwisko data urodzenia - imię i nazwisko data urodzenia i powracam na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania w/w opieki.
☐	Posiadam pod opieką osobę zależną, która wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki i połączoną jest ze mną więzami rodzinnymi lub powinowactwem oraz pozostaje ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym ³ : - imię i nazwisko przyczyna zależności: stopień pokrewieństwa/powinowactwa - imię i nazwisko przyczyna zależności: stopień pokrewieństwa/powinowactwa - imię i nazwisko przyczyna zależności: stopień pokrewieństwa/powinowactwa i powracam na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania w/w opieki.

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

² Należy dołączyć kserokopię aktu urodzenia lub zaświadczenie z wydziału ewidencji ludności poświadczające nr PESEL lub datę urodzenia dziecka.

³ Należy dołączyć zaświadczenie od lekarza o sprawowaniu opieki nad osobą/osobami potrzebującą/cymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i/lub oświadczenie opiekuna faktycznego



Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, dobrowolnie deklaruję udział w Projekcie pn. „***Nowa praca – nowa JA***” II edycja, realizowanym przez Zakład Doskonalenia Zawodowego w Kielcach, w ramach Priorytetu FESW.10 Aktywni na rynku pracy, Działania FESW.10.05 Zrównoważony rynek pracy – nowa „JA” II edycja, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- systematycznego uczęszczania i czynnego udziału w Projekcie,
- przestrzegania zasad *Regulaminu uczestnictwa w Projekcie*,
- przedkładania Zakładowi Doskonalenia Zawodowego w Kielcach wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu, w tym w przypadku zmiany swojego statusu na rynku pracy czy danych teleadresowych
- po zakończeniu udziału w Projekcie – do przekazania danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego.

.....
(data i czytelny podpis **Uczestniczeki** Projektu)