

Załącznik 11 do Regulaminu rekrutacji – Oświadczenia potwierdzające status na rynku pracy

**OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE STATUS NA RYNKU PRACY
projekt „Biznes na START!”**

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko, PESEL)

przystępując do projektu „Biznes na START!” świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą¹ oświadczam, że²:

1	Jestem osobą powyżej 30 roku życia (od dnia 30 urodzin)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2	Jestem osobą zamieszkałą na obszarze rewitalizowanym OSI Bytom (należy dołączyć oświadczenie o miejscu zamieszkania – załącznik nr 1)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3	Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (należy wybrać TAK w jednej spośród poz. A-C)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	A. w tym jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (należy dołączyć aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy tj. wydane nie wcześniej niż 7 dni roboczych przed podpisaniem niniejszego oświadczenia)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	B. w tym jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy (tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, poszukującą pracy i gotową do podjęcia pracy, która nie jest zarejestrowana w rejestrach Urzędów Pracy) (należy dołączyć oświadczenie o statusie osoby bezrobotnej niezarejestrowanej – załącznik nr 2)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	C. w tym jestem osobą nieaktywną (bierną) zawodowo (tj. osobą pozostającą bez zatrudnienia, nie poszukującą pracy i niegotową do podjęcia pracy) (należy dołączyć oświadczenie o statusie osoby nieaktywnej zawodowo – załącznik nr 3)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4	Ponadto należę do jednej z poniższych grup:	
	<ul style="list-style-type: none"> osoby długotrwale bezrobotne (tj. osoby bezrobotne przez okres co najmniej 12 miesięcy) (należy dołączyć oświadczenie o statusie osoby długotrwale bezrobotnej – załącznik nr 4) 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	<ul style="list-style-type: none"> kobiety, 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	- w tym powracające na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka (należy dołączyć oświadczenie o ww. statusie – załącznik nr 5)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

¹ Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

² Niepotrzebne skreślić

Projekt „Biznes na START!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

<ul style="list-style-type: none"> osoby z niepełnosprawnościami (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność) 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<ul style="list-style-type: none"> osoby o niskich kwalifikacjach (tj. osoby z wykształceniem maksymalnie ponadgimnazjalnym włącznie) (należy dołączyć oświadczenie o statusie osoby niskow kwalifikowanej – załącznik nr 6) 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<ul style="list-style-type: none"> osoby po 50 roku życia 	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba z niepełnosprawnościami⁵	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA DANYCH
Opieka nad dzieckiem do lat 7/osobą zależną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

³ Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości. Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, lemowska, romska, tatarska. Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁴ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach) 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane) 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą) 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach.

⁵ Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 z późn. zm.) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁶ Np. zamieszkiwanie na obszarze DEGURBA 3, brak formalnego wykształcenia, byli więźniowie, narkomani itp.



Załącznik nr 1 – Oświadczenie o miejscu zamieszkania

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń⁷, ja niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko, PESEL)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....

(seria i numer)

wydanym przez.....

oświadczam, że jestem osobą zamieszkałą (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na obszarze rewitalizowanym OSI Bytom, tj.:

Powiat

Gmina

Miejscowość

Dzielnica

Ulica, nr domu / lokalu

Kod pocztowy/poczta

.....

data i czytelny podpis Uczestnika

⁷ Zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).



Załącznik nr 2 – Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w Urzędzie Pracy

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ NIEZAREJESTROWANEJ W URZĘDZIE PRACY

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko, PESEL)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy⁸, oświadczam iż:

Pozostaję bez zatrudnienia i jednocześnie nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Aktywnie poszukuję zatrudnienia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem gotowa/y do podjęcia pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

w związku z powyższym jestem **osobą bezrobotną**, która nie jest zarejestrowana w rejestrze Urzędu Pracy jako osoba bezrobotna.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Uczestnika

⁸ Zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).



Załącznik nr 3 – Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby nieaktywnej (biernej) zawodowo

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY NIEAKTYWNEJ (BIERNEJ) ZAWODOWO

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko, PESEL)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy⁹, oświadczam, że:

Pozostaję bez zatrudnienia i jednocześnie nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Aktywnie poszukuję zatrudnienia	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jestem gotowa/y do podjęcia pracy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

w związku z powyższym jestem **osobą nieaktywną (bierną) zawodowo**¹⁰.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Uczestnika/czki projektu

⁹ Zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).

¹⁰ Osoba bierna zawodowo - osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna tj. nie poszukuje zatrudnienia i nie jest gotowa do podjęcia pracy.



Załącznik nr 4 – Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby długotrwale bezrobotnej

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY DŁUGOTRWALE BEZROBOTNEJ NIEZAREJESTROWANEJ W URZĘDZIE PRACY

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko, PESEL)

legitymujący/a się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy¹¹, oświadczam iż jestem osobą długotrwale bezrobotną tj. osobą bezrobotną nieprzerwanie powyżej 12 miesięcy.

Data zakończenia ostatniej pracy zarobkowej

.....

Liczba miesięcy pozostawania bez pracy od ostatniej pracy zarobkowej

.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Uczestnika/czki projektu

¹¹ Zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).



Załącznik nr 5 – Oświadczenie o posiadaniu statusu kobiety powracającej na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka

OŚWIADCZENIE O STATUSIE KOBIETY POWRACAJĄCEJ NA RYNEK PRACY PO PRZERWIE ZWIĄZANEJ Z URODZENIEM DZIECKA

Ja niżej podpisana
(imię i nazwisko, PESEL)

legitymująca się dowodem osobistym.....
(seria i numer)

wydanym przez.....

świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy¹², oświadczam iż jestem kobietą powracającą na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka.

Wiek dziecka, data urodzenia dziecka

.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Uczestnika/czki projektu

¹² Zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).



Załącznik nr 6 – Oświadczenie o statusie osoby o niskich kwalifikacjach

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY O NISKICH KWALIFIKACJACH

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy¹³, oświadczam iż jestem osobą niskokwalifikowaną tj. osobą, która zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia ISCED posiada wykształcenie na poziomie maksymalnie ISCED 3 tj. na poziomie ponadgimnazjalnym i posiadam wykształcenie (zaznaczyć właściwe):

- podstawowe
- gimnazjalne
- ponadgimnazjalne, w tym:
 - liceum ogólnokształcące,
 - liceum profilowane,
 - zasadnicza szkoła zawodowa,
 - technikum,
 - technikum uzupełniające

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny Podpis Uczestnika/czki projektu

¹³ Zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).