***Załącznik 11 do Regulaminu rekrutacji – Oświadczenia potwierdzajace 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 prawdą[[1]](#footnote-1) oświadczam, że[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Jestem osobą powyżej 30 roku życia (od dnia 30 urodzin)** |  **□ tak** **□ nie** |
| **2** | **Jestem osobą zamieszkałą na obszarze rewitalizowanym OSI Bytom** (należy dołączyć oświadczenie o miejscu zamieszkania – załącznik nr 1) |  **□ tak** **□ nie** |
| 3 | **Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia** (należy wybrać TAK w jednej spośród poz. A-C) |  **□ tak** **□ 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) |  **□ tak** **□ 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) |  **□ tak** **□ 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) | **□ tak □ nie** |
| **4** | Ponadto należę do jednej z poniższych grup: |
|  | * osoby długotrwale bezrobotne (tj. osoby bezrobotne przez okres co najmniej 12 miesięcy) (należy dołączyć oświadczenie o statusie osoby długotrwale bezrobotnej – załącznik nr 4)
 | **□ tak** **□ nie** |
| * kobiety,
 | **□ tak** **□ nie** |
|  |  - w tym powracające na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem dziecka (należy dołączyć oświadczenie o ww. statusie – załącznik nr 5) | **□ tak** **□ nie** |
|  |
|  | * osoby z niepełnosprawnościami (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność)
 | **□ tak****□ nie** |
|  | * osoby o niskich kwalifikacjach (tj. osoby z wykształceniem maksymalnie ponadgimnazjalnym włącznie) (należy dołączyć oświadczenie o statusie osoby niskowykwalifikowanej – załącznik nr 6)
 | **□ tak****□ nie** |
|  | * osoby po 50 roku życia
 | **□ tak****□ nie** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant**, **osoba obcego pochodzenia[[3]](#footnote-3)** | * TAK
* NIE
* ODMAWIAM PODANIA DANYCH
 |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań[[4]](#footnote-4)** | * TAK
* NIE
 |
| **Osoba z niepełnosprawnościami[[5]](#footnote-5)** | * TAK
* NIE
 |
| **Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej[[6]](#footnote-6)** | * TAK
* NIE
* ODMAWIAM PODANIA DANYCH
 |
| **Opieka nad dzieckiem do lat 7/osobą zależną** | * TAK
* NIE
 |

*…………………………………..……….. ……………….……………….……………..*

 *Miejscowość, data Czytelny podpis Uczestnika Projektu*

*Załącznik nr 1 – Oświadczenie o miejscu zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń[[7]](#footnote-7), 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

*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 prawdy[[8]](#footnote-8), oświadczam iż:

|  |  |
| --- | --- |
| Pozostaję bez zatrudnienia i jednocześnie nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna |  TAK  NIE |
| Aktywnie poszukuję zatrudnienia |  TAK  NIE |
| Jestem gotowa/y do podjęcia pracy |  TAK  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

*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 prawdy[[9]](#footnote-9), oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Pozostaję bez zatrudnienia i jednocześnie nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy jako osoba bezrobotna |  TAK  NIE |
| Aktywnie poszukuję zatrudnienia |  TAK  NIE |
| Jestem gotowa/y do podjęcia pracy |  TAK  NIE |

w związku z powyższym jestem **osobą nieaktywną (bierną) zawodowo[[10]](#footnote-10)**.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…………………………………………………………………….………….. ….....…………..…..………………………………………………………………….

 Miejscowość i data Czytelny Podpis Uczestnika/czki projektu

*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 prawdy[[11]](#footnote-11), 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

*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 prawdy[[12]](#footnote-12), 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

*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 prawdy[[13]](#footnote-13), oświadczam iż jestem osobą niskowykwalifikowaną 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

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Cudzoziemcy na stale 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, łemkowska, 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. [↑](#footnote-ref-3)
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/szpitale, 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. [↑](#footnote-ref-4)
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. [↑](#footnote-ref-5)
6. Np. zamieszkiwanie na obszarze DEGURBA 3, brak formalnego wykształcenia, byli więźniowie, narkomani itp. [↑](#footnote-ref-6)
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.). [↑](#footnote-ref-7)
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.). [↑](#footnote-ref-8)
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.). [↑](#footnote-ref-9)
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. [↑](#footnote-ref-10)
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.). [↑](#footnote-ref-11)
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.). [↑](#footnote-ref-12)
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.). [↑](#footnote-ref-13)