

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

Deklaracja udziału w projekcie

„ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI” nr UDA.RPZP.07.02.00-32-K018/19

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 7.2 Wsparcie dla tworzenia podmiotów integracji społecznej oraz podmiotów działających na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej.

Ja niżej podpisany/a:

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Numer PESEL:

Wyrażam chęć oraz deklaruję udział w zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu „ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WZ na lata 2014–2020 realizowanego przez Stowarzyszenie „Aktywność bez barier”.

Dzień podpisania „Deklaracji udziału w projekcie” jest jednocześnie **dniem rozpoczęcia udziału** w projekcie „ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI”.

Oświadczam, iż na dzień rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w ramach przedmiotowego projektu **spełniam wymogi kwalifikacyjne**, ponieważ:

1. jestem osobą bierną zawodowo
2. jestem osobą niepełnosprawną o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności i posiadam ważne orzeczenie o niepełnosprawności;
3. jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (18-64 lata)
4. zamieszkuję województwo zachodniopomorskie (w rozumieniu przepisów KC): miasto Szczecin lub powiat policki

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM WSPARCIA I INTEGRACJI” i wszelkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
2. Nie jestem zarejestrowana/y i nie opłacam składek w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
3. Nie prowadzę działalności gospodarczej
4. Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zobowiązuję się do podpisania umowy na wzór kontraktu socjalnego i do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia, które zostały dla mnie przewidziane m. in. sesjach indywidualnych, treningach grupowych, kursie komputerowym, rehabilitacji i tam gdzie to konieczne potwierdzenie tego faktu własnym podpisem.
6. Zobowiązuję się do realizacji i systematycznego uczęszczania na szkolenia/kursy zawodowe zgodnie z wybranym kierunkiem szkolenia/kursu – czas szkoleń 90h.
7. Zobowiązuję się do realizacji 3 miesięcznego stażu zawodowe zgodnie z kierunkiem ukończonego wcześniej szkolenia/kursu zawodowego.
8. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu, badaniu ankietowym, mającym na celu ocenę skuteczności działań podjętych w ramach projektu.
9. Zobowiązuję się, że w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

10. Zobowiązuje się do dostarczenia niezwłocznie Realizatorowi projektu dokumentów potwierdzających dokonanie postępu w procesie aktywizacji społeczno – zatrudnieniowej i zmniejszenia dystansu do zatrudnienia lub dokumentów potwierdzających dalszą aktywizację za okres 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie (np. opinia wystawiona przez psychologa/doradcę/terapeutę, zaświadczenie z instytucji tj. OPS, poradnia psychologiczna, zawodowa, instytucji szkoleniowej, zaświadczenie o podjęciu nauki, zaświadczenie o zarejestrowaniu się w PUP).
11. Zobowiązuje się do dostarczenia niezwłocznie Realizatorowi projektu dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia przez Uczestnika projektu w trakcie udziału w projekcie jak i do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie (np. kopia umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu, zaświadczenie potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez co najmniej trzy miesiące, dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne przez co najmniej trzy miesiące prowadzenia działalności gospodarczej).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/-czki projektu