

**Deklaracja Uczestnictwa w projekcie pn.
„Poprawa ergonomii pracy w Centrum Usług Wspólnych w Zawierciu”
realizowanym przez Centrum Usług Wspólnych w Zawierciu
ul. Parkowa 2**

Proszę czytelnie wypełnić deklarację uczestnictwa w projekcie. W miejscu do tego wyznaczonym należy złożyć czytelny podpis.

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ "X".

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Kraj	
	Płeć	<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYŻNA
	Wiek w chwili przystąpienia do projektu <i>(należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa)</i>lat
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
	Województwo	
	Powiat	

Dane kontaktowe uczestnika	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Osoba z terenów wiejskich	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
	1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	1. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	2. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	W tym długotrwale bezrobotny (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	3. Osoba bierna zawodowo (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne), w tym :	3. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
a) ucząca się	a) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

	<p>b) nieuczestnicząca w kształceniu bądź szkoleniu</p> <p>c) inne</p>	<p>b) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>c) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Zatrudniony w</p>	<p>Osoba pracująca:</p> <p>Zatrudniony w (pełna nazwa):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> w mikroprzedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w małym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w średnim przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w dużym przedsiębiorstwie</p> <p><input type="checkbox"/> w administracji publicznej</p> <p><input type="checkbox"/> w organizacji pozarządowej</p> <p><input type="checkbox"/> samozatrudniony/a (prowadząca działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową)</p> <p><input type="checkbox"/> inne, tj</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>
	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (<i>karaimska, lemkowa, romska, tatarska</i>) migrant, osoba obcego pochodzenia (<i>każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa</i>)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
	<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>
	<p>Osoba z niepełnosprawnościami</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>

	<p>Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK, tj.:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
--	---	---

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że:

1. wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Poprawa ergonomii pracy w Centrum Usług Wspólnych w Zawierciu” realizowanym przez Centrum Usług Wspólnych;
2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Poprawa ergonomii pracy w Centrum Usług Wspólnych w Zawierciu”;
3. dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa w projekcie pn. „Poprawa ergonomii pracy w Centrum Usług Wspólnych w Zawierciu” są zgodne z prawdą.
4. Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania informacji na temat swojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

POUCZENIE: Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

Miejscowość, Data

.....

Podpis Uczestnika