**Oświadczenie dotyczące sytuacji Uczestnika/czki po zakończeniu udziału w projekcie**

**„KIERUNEK - AKTYWIZACJA” RPWP.06.02.00-30-0199/15**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |

Niniejszym przedkładam informację dotyczącą mojej sytuacji w okresie do 4 tygodni /3 miesięcy\* od zakończenia udziału w w/w projekcie, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 , Oś priorytetowa 6 Rynek pracy, Działanie 6.2 Aktywizacja zawodowa.

(właściwe proszę zaznaczyć X)

Mój status na rynku pracy *(w okresie do 4 tygodni/3 miesięcy\* od zakończenia udziału w ww. projekcie)*:

🞏 jestem bezrobotny/a lub

🞏 jestem zatrudniony/a (*w oparciu o: umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną (zlecenie, dzieło))* lub

🞏 jestem osobą samozatrudnioną, tj. prowadzę własną działalność gospodarczą.

Otrzymałam/em ofertę:

🞏 pracy,

🞏 kształcenia ustawicznego lub szkolenia,

🞏 przygotowania zawodowego,

🞏 stażu zawodowego.

Do niniejszego oświadczenia załączam:

🞏 kopię umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu wraz z potwierdzeniem opłacenia przez pracodawcę składek i podatku od mojego wynagrodzenia lub

🞏 wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie działalności gospodarczej wraz z potwierdzeniem opłacenia składek i podatku,

🞏 ofertę kształcenia ustawicznego lub szkolenia,

🞏 ofertę na realizację stażu zawodowego,

🞏 ofertę przygotowania zawodowego.

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika/czki projektu)

\*Niepotrzebne skreślić