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

**„Aktywni mimo barier” RPLD.09.01.01-10-B044/19**

|  |  |
| --- | --- |
| 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, Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 , Oś priorytetowa 9 Włączenie społeczne, Działanie 9.1. Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Aktywizacja społeczno-zawodowa.

(właściwe proszę zaznaczyć X)

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

🞏 rozpoczęłam/ rozpocząłem naukę,

🞏 wzmocniłem/ wzmocniłam motywację do pracy,

🞏 podjąłem/ podjęłam wolontariat,

🞏 poprawił się stan mojego zdrowia,

🞏 podjąłem/ podjęłam pracę,

🞏 aktywnie poszukuję pracy,

🞏 rozpoczęłem/ rozpoczęłam udział w innym projekcie,

🞏 nie podjęłem/ podjęłam żadnej nowej aktywności.

**Do niniejszego oświadczenia załączam:**

🞏 zaświadczenie o podjęciu nauki,

🞏 zaświadczenie o rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy,

🞏 certyfikat/y ukończonych kursów/ szkoleń,

🞏 umowę o wolontariacie,

🞏 zaświadczenie od lekarza,

🞏 oświadczenie/ zatrudnienie o podjęciu zatrudnienia,

🞏 kopię umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej/ umowy o dzieło

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

🞏 zaświadczenie/ oświadczenie o rozpoczęciu udziału w projekcie,

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

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

\*Niepotrzebne skreślić