



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kierunek Kariera”

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ**w ramach projektu****„Kierunek Kariera”****nr FELB.06.02-IP.01-0003/24**

Upředzonym/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zwarte w formularzu zgłoszeniowym potwierdzające spełnienie przeze mnie kryteriów grupy docelowej **uległy / nie uległy***¹ zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

Oświadczam, że jestem osobą, która zamieszkuje (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego zgodnie z art.25) na terenie **województwa LUBUSKIEGO z zamiarem stałego pobytu.**

☐ Tak☐ Nie

Oświadczam, że jestem osobą pracującą na terenie województwa lubuskiego.

Za osobę **pracującą** uważa się osobą:

w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonuje pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne;

- posiadająca zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub

- produkująca towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter.

Za osoby pracujące uznaje się również:

- osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221, z późn. zm.), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków: a) osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania

☐ Tak☐ Nie

Oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą na terenie województwa lubuskiego

Za osobę **ubogą pracującą** uznaje się:

- zamieszkująca w gospodarstwie domowym², w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych)³, przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg

☐ Tak☐ Nie

¹ * niepotrzebne przekreślić

² Gospodarstwo domowe - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samotne utrzymujące się samodzielnie tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe.

³ Transfery społeczne - bieżące przelewy otrzymywane przez gospodarstwa domowe podczas okresu odniesienia dochodu, przeznaczone do zmniejszenia ciężarów finansowych związanych z wieloma nieprzewidywalnymi sytuacjami lub potrzebami, dokonywane w ramach wspólnie organizowanych systemów lub poza tymi systemami przez organy rządowe lub instytucje typu non-profit świadczące usługi na rzecz gospodarstw domowych (NPISH). W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe



<p>interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu albo</p> <ul style="list-style-type: none"> • której dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu; 	
Oświadczam, że jestem osobą pracującą zatrudnioną na umowie krótkoterminowej	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą pracującą w ramach umów cywilnoprawnych (Umowa w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego np. umowa zlecenie, umowa o dzieło).	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą odchodzącą z rolnictwa Za osobę odchodzącą z rolnictwa uznaje się osobę podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208, z późn. zm.), zamierzającą podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą, objętą obowiązkiem ubezpieczenia społecznego na podstawie ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, z późn. zm.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności) <input type="checkbox"/> lekką <input type="checkbox"/> umiarkowaną <input type="checkbox"/> znaczną <input type="checkbox"/> sprzężoną <input type="checkbox"/> intelektualną <input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi) Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18 – 29 lat. Osoby w wieku między 18 a 29 rokiem życia to osoby, których wiek liczony jest od dnia w którym przypadają 18 urodziny do dnia poprzedzającego 30 urodziny. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 55 lat i więcej. Wiek uczestników określony jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

Projekt: „Kierunek Kariera”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027

Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem ani nie biorę udziału w rekrutacji do innego projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

☐ Tak

☐ Nie

W przypadku zmiany danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym prosimy o wypisanie zaistniałych zmian:

.....
.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestniczka/czki projektu