



Projekt pn. „Częstochowa silna dzielnicami” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 6 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE JEGO SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE

I. Dane uczestnika		
Imię		
Nazwisko		
Pesel		
Płeć	K <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia realizator projektu)		

II. Pytania dotyczące sytuacji po opuszczeniu projektu	
1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie	1. Jestem pracujący/a tzn. (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi):
	<input type="checkbox"/> Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód <input type="checkbox"/> Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności <input type="checkbox"/> Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym <input type="checkbox"/> Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód <input type="checkbox"/> Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego Przebywam na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim
	2. Jestem bezrobotny/a tzn. (należy zaznaczyć jedną z poniższych odpowiedzi):
	<input type="checkbox"/> Zarejestrowany/a w urzędzie pracy jako bezrobotny/a <input type="checkbox"/> Nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/a do jej podjęcia



Projekt pn. „Częstochowa silna dzielnicami” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

1. Jestem bierna/y zawodowo tzn. nie mam pracy i jej nie poszukuję	
2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał/a Pan /Pani pracy lub był/a Pan/ Pani zarejestrowany/a w urzędzie jako poszukujący/a pracy?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął/ęła Pan/Pani naukę w szkole lub wziął/ęła udział w szkoleniu?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał/a Pan/Pani, po zdanych egzaminie certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie na potrzeby monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego projektu pn. „Częstochowa silna dzielnicami.”

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika projektu