



Załącznik nr 3 do Regulaminu

## OŚWIADCZENIE<sup>1</sup>

### Kandydata/Kandydatki na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu O ZOBOWIĄZANIU SIĘ DO POINFORMOWANIA O SYTUACJI ZAWODOWEJ ORAZ ZMIANIE SYTUACJI NA RYNKU PRACY ORAZ INFORMACJI NA TEMAT UDZIAŁU W KSZTAŁCENIU LUB SZKOLENIU LUB UZYSKANIU KWALIFIKACJI LUB NABYCIA KOMPETENCJI

#### „Młodzi i aktywni na podkarpackim rynku pracy!”

realizowanego przez Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych InBIT Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr POWR.01.02.01-18-0028/17-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Priorytet I.

*Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Ja, niżej podpisany/-a

.....  
(Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zamieszkały/a.....

.....  
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

Numer PESEL.....

**1. W przypadku podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia informacji do Biura Projektu w jednej z niżej wymienionych form:**

- kserokopii umowy,
- zaświadczenia od Pracodawcy,
- kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,
- dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez min. 3 miesiące

W terminie 7 dni od daty podjęcia pracy lub założenia działalności gospodarczej. W przypadku dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej - w terminie do 3 miesięcy.

**2. W ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące zmiany swojej sytuacji zawodowej** tj. podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, samozatrudnienia.

**3. W ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie udostępnię informację na temat mojego statusu oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu lub uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/-tki na Uczestnika/-tki

<sup>1</sup> W przypadku osoby małoletniej oświadczenie winno zostać podpisane przez Opiekuna prawnego.