



Projekt realizowany w ramach Osi priorytetowej: Osoby młode na rynku pracy

## OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Praca dla młodych w transporcie – edycja II” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oświadczam, iż ja niżej podpisany/a:

.....  
(Imię i nazwisko)

### I Informacje podstawowe w tym przynależność do kategorii NEET

**1. Jestem osobą w wieku od 18 do 29 r.ż., tj. nie ukończyłem/am 30 r.ż.**

- tak  
 nie

**2. Jestem:**

- osobą niepracującą (niezatrudnioną w żadnej formie, nie prowadzącą działalności gospodarczej itd.) i nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy  
 osobą pracującą  
 zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy

**3. Jestem:**

- osobą niekształcąca się tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym. (Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych na poziomie dziennym)  
 osobą kształcąca się

**4. Jestem:**

- osobą nie szkolącą się (tj. nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach finansowanych ze środków publicznych mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy w okresie do 4 tygodni od złożenia oświadczenia)  
 osobą szkolącą się

**5. Jestem mieszkańcem miasta średniego lub miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze (Białogard, Choszczno, Goleniów, Gryfice, Gryfino, Kołobrzeg, Koszalin, Police, Stargard, Szczecinek, Swidwin, Świnoujście, Wałcz)**

- tak  
 nie

**6. Jestem osobą o braku przeciwwskazań zdrowotnych i psychologicznych do kierowania pojazdem w zakresie prawa jazdy kategorii o którą ubiegam się w ramach projektu oraz do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,**

- tak (należy dołączyć orzeczenie lekarskie i psychologiczne i/lub PKK)  
 nie

verte

„Praca dla młodych w transporcie- edycja II”

**CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ZAWODOWYCH  
ALEKSANDER IGIELSKI**

Al. Bohaterów Warszawy 18/1-2 Szczecin  
tel/fax.: 91 812 15 15  
www.igielski.com.pl



## II Status na rynku pracy

### 7. Mój status na rynku pracy to:

- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
- jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
- jestem osobą długotrwale bezrobotną (w przyp. osoby do 25 r. ż. nieprzerwanie bezrobotna przez okres ponad 6 miesięcy, w przyp. osoby powyżej 25 r. ż. nieprzerwanie bezrobotna przez okres ponad 12 miesięcy)
- jestem osobą bierną zawodowo zgodnie z definicją wskaźnika zawartą w załączniku do SzOOP POWER „Definicje wskaźników monitorowania Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020” (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)

## III Wylączenia

### 8. Oświadczam, że nie należę do żadnej z niżej wymienionych kategorii osób:

- młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:
  - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,
  - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe
  - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej
- matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy)
- absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu)
- absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu)
- matki przebywające w domach samotnej matki
- osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu)

***Jednocześnie zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania Projektodawcy w przypadku zmiany swojego statusu.***

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)