

**OŚWIADCZENIE****uczestnika projektu nt. jego sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie
„Zdolni z Pomorza – Uniwersytet Morski w Gdyni”****(wypełnia pełnoletni uczeń lub w imieniu ucznia niepełnoletniego - rodzic/opiekun prawny ucznia)**

Dane osobowe uczestnika projektu	
Imię/ imiona	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data zakończenia udziału w projekcie (wypełnia Uniwersytet Morski w Gdyni)	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie „Zdolni z Pomorza – Uniwersytet Morski w Gdyni” (nr FEPM.05.08-IZ.00-0156/24).

- Jestem pracujący(a)** – tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi)
- wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód;
 - prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej;
 - prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym;
 - odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód;
 - odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód (nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna);
 - jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej;
 - jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego;
 - przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.
- Jestem bezrobotny(a), tzn. jestem:**
- zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a);
 - nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia.
- Jestem bierny(a) zawodowo tzn. nie pracuję**, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.

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 pracy jako poszukujący(a) pracy?

 Tak 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?

 Tak Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kompetencji.

 Tak Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego

* niepotrzebne skreślić