

Szkolenie, staż, praca – program wsparcia dla osób bezrobotnych z województwa podkarpackiego realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU o statusie na rynku pracy po zakończeniu udziału w Projekcie

Tytuł projektu	Szkolenie, staż, praca – program wsparcia dla osób bezrobotnych z województwa podkarpackiego		
Miejsce organizacji	Woj. Podkarpackie		
Okres realizacji	od	01.12.2018	do 29.02.2020

WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY/A OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:

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

Nr PESEL:

Zobowiązuje się do poinformowania Beneficjenta o ewentualnej zmianie statusu zawodowego do 4 tygodni oraz do 3 miesięcy od daty zakończenia udziału w Projekcie poprzez dostarczenie do siedziby Beneficjenta, firmy ABAKUS Konsulting Sp. z o. o. Sp. k., ul. Reformacka 8, 35-026 Rzeszów dokumentu potwierdzającego zmianę statusu (osobiście lub listownie pod wskazanym adresem, e-mailem: szkolenia@abakus-konsulting.pl lub faxem pod nr 177834263), w jednej z niżej wymienionych form:

W przypadku podjęcia zatrudnienia:

- Kopia umowy o pracę na co najmniej 3 miesiące w wymiarze minimum ½ etatu;
- kopia umowy zlecenia, której wartość jest równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia i jest ona zawarta (o ile określono) na co najmniej trzy pełne miesiące,
- kopie umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania, a jej wartość jest równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia;
- samozatrudnienie – prowadzenie działalności gospodarczej co najmniej przez trzy pełne miesiące następujące po dacie zakończenia udziału w projekcie – kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej oraz kopie składek ZUS za 3 miesiące.
- kopie umowy stażowej lub umowy w ramach przygotowania zawodowego.

Zakończenie udziału Uczestnika/-czki udziału w Projekcie należy rozumieć jako zakończenie udziału zgodnie z zaplanowaną w całości ścieżką wsparcia w ramach Projektu.

(miejscowość, data)

(CZYTELNY podpis Kandydata/teki na Uczestnika Projektu)