



**Oświadczenie Uczestnika/czki projektu „Kwalifikacje dla młodych”
o statusie w chwili przystąpienia do projektu
(POWR.01.02.01-24-0014/17)**

Uwaga:			
Wymagane jest zaznaczenie znakiem „X” właściwej odpowiedzi i/ lub uzupełnienie wszystkich białych pól formularza. Formularz należy wypełnić w języku polskim, elektronicznie lub odręcznie drukowanymi literami, i czytelnie podpisać w wyznaczonym miejscu.			
Dane Uczestnika/czki projektu			
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL (jeśli nie ma, należy wpisać „brak”)		
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
5.	Wiek		
Dane kontaktowe			
6.	Adres zamieszkania ¹	Ulica, nr domu/ nr lokalu:	
		Kod pocztowy:	
		Miejscowość:	
		Gmina:	
		Powiat:	
		Województwo:	
		Obszar zamieszkania ² (wypełnia personel projektu)	<input type="checkbox"/> Kategoria 1 <input type="checkbox"/> Kategoria 2 <input type="checkbox"/> Kategoria 3
7.	Telefon kontaktowy		
8.	Adres e-mail		

¹ Należy podać miejsce **zamieszkania**, w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, tj. miejscowość, w której przebywa się z zamiarem stałego pobytu. Adres ten powinien umożliwić kontakt w przypadku zakwalifikowania do projektu.

² Zgodnie ze stopniem urbanizacji DEGURBA: kategoria 1- obszary miejskie, o dużej gęstości zaludnienia; kategoria 2- obszary miejskie i podmiejskie, o średniej gęstości zaludnienia; kategoria 3- obszary wiejskie, o małej gęstości zaludnienia.



10.	Wykształcenie <i>(należy zaznaczyć WYŁĄCZNIE NAJWYŻSZY ukończony poziom wykształcenia)</i>	<p>Oświadczam, że posiadam wykształcenie:</p> <p><input type="checkbox"/> Brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) ISCED 0</p> <p><input type="checkbox"/> Podstawowe (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej</i>) ISCED 1</p> <p><input type="checkbox"/> Gimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej</i>) ISCED 2</p> <p><input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (<i>kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej</i>) ISCED 3</p> <p><input type="checkbox"/> Policealne (<i>kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i>) ISCED 4</p> <p><input type="checkbox"/> Wyższe (<i>kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich, magisterskich, doktoranckich itp.</i>) ISCED 5-8</p>
Status Uczestnika projektu w chwili przystąpienia od projektu		
Status na rynku pracy	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy³ , w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna⁴ 	
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, lub osobą obcego pochodzenia⁵	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań⁶	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Jestem osobą z niepełnosprawnościami⁷ (jeżeli tak, należy dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	

³ Za osobę **bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy** rozumie się osobę, która pozostaje bez pracy i nie jest zarejestrowana w urzędzie pracy jako bezrobotna, ale aktywnie poszukuje pracy i jest gotowa do jej podjęcia.

⁴ **Osoba długotrwale bezrobotna** – definicja osoby długotrwale bezrobotnej różni się w zależności od wieku: młodzież (<25 lat) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (>6 miesięcy). Dorośli (25 lat lub więcej) – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy (>12 miesięcy).

⁵ **Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości.** Zgodnie z prawem krajowym **mniejszości narodowe** to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska. **Osoby obcego pochodzenia** to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.

⁶ **Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe** definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach); 2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla migrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitalne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności -specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą); 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie).

⁷ Za **osobę z niepełnosprawnością** rozumie się osobę niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.), a także



Jestem osobą przebywającą w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą żyjącą w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu ⁸	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej). ⁹	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki

osobę z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546, z późn. zm.), tj. osobę z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.

⁸ **Osoba dorosła** to osoba powyżej 18 lat.

⁹ Wskaźnik dotyczy cech powodujących **niekorzystną sytuację społeczną**, np. jestem zagrożony/a wykluczeniem społecznym, posiadam wykształcenie poniżej podstawowego, byłem/am więźniem, narkomanem itp.