**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE JEGO SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU
W PROJEKCIE „Akcja? Aktywizacja!”**

|  |
| --- |
| **I. Dane uczestnika** |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Płeć** | 🗆 K 🗆 M |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** *(wypełnia realizator projektu)*  |  |

|  |
| --- |
| **II. Pytania dotyczące sytuacji po opuszczeniu projektu** |
| **1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie**  | 🗆 Jestem pracujący/a tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi): 🗆 Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód na podstawie umowy 🗆 Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności 🗆 Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym🗆 Odbywam praktykę zawodową przynosząca zarobek lub dochód🗆 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 bierna/y zawodowo tzn. nie mam pracy i jej nie poszukuję |
| **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 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 okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał/a Pan/Pani, po zdanym egzaminie certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji?***tzn. w projekcie uczestniczył/a Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs ECDL, kurs językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał/a Pan/Pani certyfikat / świadectwo)*  | 🗆 Tak 🗆 Nie  |
| **5. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie otrzymał/a Pan/Pani od kogokolwiek (np. od pracodawcy, firmy prowadzącej szkolenia) indywidualną ofertę (np. propozycję pracy, studiów czy szkolenia) skierowaną bezpośrednio do Pana/Pani?** | 🗆 Tak 🗆 Nie |
| **6. W przypadku zaznaczenia w pytaniu nr 5 odpowiedzi „TAK” proszę o podanie rodzaju otrzymanej oferty:**  | 🗆 Propozycja pracy (w ramach umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej)🗆 Propozycja kształcenia ustawicznego (np. szkolenia, kursu, studiów, nauki w formie szkolnej)🗆 Propozycja stażu/praktyki |

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie na potrzeby monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz w celu pomiaru wskaźnika efektywności zatrudnieniowej.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

…..……………………………………… ………………………………………………

 *MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*