

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE:
„AKTYWIZACJA OSÓB W POWIECIE NOWOSĄDECKIM”



Dofinansowane przez
Unię Europejską



B []
SL []
UP []

2023/24

Ja niżej podpisana/y:

imię i nazwisko:					PESEL												
adres zamieszkania:											-					kod pocztowy	
gmina					powiat	powiat nowosądecki											
telefon:					e-mail:												
Oświadczam, że: (właściwe zaznaczyć „X” lub „V”)																	
-Posiadam wykształcenie	podstawowe []		gimnazjalne []		ponadgimnazjalne/średnie []			policalne []			wyższe []						
-Jestem osobą z niepełnosprawnościami												[] NIE		[] TAK			
-Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań												[] NIE		[] TAK			
-Jestem osobą obcego pochodzenia (osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa)												[] NIE		[] TAK			
-Jestem osobą z kraju trzeciego (osoba nie posiadająca obywatelstwa kraju należącego do Unii Europejskiej)												[] NIE		[] TAK			
-Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej lub społeczności marginalizowanej np. Romskiej												[] NIE		[] TAK			
-Jestem osobą o szczególnych potrzebach odnośnie organizacji wsparcia / udziału w projekcie, w zakresie (prosimy o ich wskazanie												[] NIE		[] TAK			

Deklaruję chęć udziału w projekcie Powiatu Nowosądeckiego - Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego p.n: „AKTYWIZACJA OSÓB W POWIECIE NOWOSĄDECKIM” w dalszej części nazywanym również „projektem” który jest realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027.

Nowy Sącz,
data, podpis uczestnika projektu

POUCZENIE: uczestnikiem projektu może być wyłącznie osoba zarejestrowana jako bezrobotna(y) w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego. Pierwszeństwo udziału mają osoby należące do co najmniej jednej z grup: a) os. poniżej 30 roku życia, b) os. długotrwale bezrobotne, c) os. z niepełnosprawnościami, d) os. w wieku 50 lat i więcej, e) kobiety, f) migranci

Oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/y, iż projekt p.n „**AKTYWIZACJA OSÓB W POWIECIE NOWOSĄDECKIM**” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus. Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027.
2. Zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, w tym o zwrocie całości kosztów udzielonego wsparcia w przypadku niespełniania kryteriów uprawniających do udziału w projekcie.
3. **Oświadczam, że spełniam kryteria formalne uprawniające do udziału w projekcie, ponieważ jestem osobą zarejestrowaną jako bezrobotna(y) w PUP dla PN.**

W przypadku zakwalifikowania do projektu deklaruje udział w ścieżce wsparcia obejmującej co najmniej następujące formy: (zaznaczyć „X”)	
1: IPD, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy, staż	[]
2: IPD, poradnictwo zawodowe, poradnictwo prawno - biznesowe, jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej	[]
3: IPD, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy, szkolenie	[]
4: IPD, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy, skierowanie do pracy w ramach prac interwencyjnych	[]
5: IPD, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy, bon na zasiedlenie	[]
6: IPD, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy, skierowanie do pracy w ramach doposażenia/wyposażenia stanowiska pracy	[]
INNA Ścieżka : <i>Indywidualny Plan Działania, pośrednictwo pracy,</i>	[]

PONIŻSZE PYTANIA WYŁĄCZNIE DLA OSÓB PONIŻEJ 30 ROKU ŻYCIA (* niepotrzebne skreślić)

1. Oświadczam, że **uczestniczę / nie uczestniczę*** w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym.
2. Oświadczam, że **uczestniczę / nie uczestniczę*** w szkoleniu (*do szkoleń zalicza się pozaszkolne zajęcia finansowane ze środków publicznych mające na celu uzyskanie lub doskonalenie umiejętności lub kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy*).
3. Oświadczam, że **uczestniczyłam(em) / nie uczestniczyłam(em)*** w szkoleniu finansowanym w całości lub w części ze środków publicznych w okresie ostatnich 28 dni.

Nowy Sącz,
data, podpis uczestnika projektu

1. Oświadczam, że niezwłocznie poinformuję tut. Urząd o otrzymaniu **każdej oferty lub o podjęciu**: pracy, kształcenia ustawicznego, szkolenia, przygotowania zawodowego lub stażu w okresie do 4 tygodni po opuszczeniu projektu, a także zobowiązuję się dostarczyć kopie dokumentów w tym zakresie.
2. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez tut. Urząd lub upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS) pod względem ich zgodności z prawdą.

Nowy Sącz,

data, podpis uczestnika projektu

ANKIETA WYŁĄCZNIE DLA OSÓB PONIŻEJ 30 ROKU ŻYCIA

I. Jestem świadomy/a, że „ZIELONA GOSPODARKA” to każdy rodzaj działalności zawodowej, który pomaga chronić środowisko i walczyć ze zmianami klimatu poprzez między innymi: oszczędzanie energii oraz surowców, promowanie energii ze źródeł odnawialnych, ograniczanie odpadów i zanieczyszczeń oraz ochronę różnorodności biologicznej i ekosystemów. Jestem świadomy że ze względu na trwałe trendy polityki wielu państw w tym zakresie, „zielone miejsca pracy” stanowią perspektywiczną możliwość atrakcyjnego i stabilnego zatrudnienia

Posiadam wystarczające predyspozycje (cechy fizyczne i osobowościowe) oraz kompetencje do pracy w sektorze „zielonej gospodarki”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem zainteresowany podnoszeniem kompetencji lub podjęciem zatrudnienia / działalności gospodarczej w sektorze „zielonej gospodarki”	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

II. Jestem świadomy/a, że każdy rodzaj działalności zawodowej związanej z usługami opiekuńczymi i zdrowotnymi ze względu na procesy demograficzne (między innymi starzenie się społeczeństwa) oraz zmiany społeczne (wzrost aktywności zawodowej kobiet) staje się deficytowy. Tym samym zawody związane z opieką nad osobami starszymi, niepełnosprawnymi, dziećmi oraz szeroko rozumianą opieką zdrowotną i społeczną stanowią perspektywiczne miejsca pracy.

Posiadam wystarczające predyspozycje (cechy fizyczne i osobowościowe) oraz kompetencje do podjęcia pracy w sektorze usług opiekuńczych i zdrowotnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem zainteresowany podnoszeniem kompetencji lub podjęciem zatrudnienia / działalności gospodarczej w sektorze usług opiekuńczych i zdrowotnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

III. Jest świadomy, że MAŁOPOLSKIE INTELIGENTNE SPECJALIZACJE wyznaczają kierunki rozwoju regionu, są to:

1. Nauki o życiu (life science) (np. biogospodarka, produkty lecznicze, diagnostyka i terapia, zdrowa żywność).
2. Energia zrównoważona (np. odnawialne źródła energii, energooszczędność, magazynowanie energii, energia z odpadów).
3. Technologie informacyjne i komunikacyjne (np. aplikacje, platformy, e-usługi, internet rzeczy, zarządzanie informacją, druk 3D).
4. Chemia (przemysł farmaceutyczny i kosmetyczny, nawozy, efektywne wykorzystanie biopaliw surowców i odpadów).
5. Produkcja metali i wyrobów metalowych oraz wyrobów z mineralnych surowców niemetalicznych (np. innowacyjne rozwiązania konstrukcyjne w przemyśle, budownictwie, przetwórstwie surowców, produkty ze szkła i ceramiki).
6. Elektrotechnika i przemysł maszynowy (np. inżynieria medyczna, nowoczesne maszyny dla przemysłu, transportu, budownictwa, automatyzacja i robotyzacja procesów).
7. Przemysły kreatywne i czasu wolnego (np. gry video, technologie i rozwiązania dla mediów, aktywna turystyka).

Posiadam wystarczające predyspozycje (cechy fizyczne i osobowościowe) oraz kompetencje do podjęcia pracy w co najmniej jednym sektorze stanowiącym Małopolskie inteligentne specjalizacje	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem zainteresowany podnoszeniem kompetencji lub podjęciem zatrudnienia / działalności gospodarczej w co najmniej jednym sektorze stanowiącym Małopolskie inteligentne specjalizacje	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

IV. Kompetencje cyfrowe UZYSKANE PUNKTY: cz.1) cz.2) POZIOM: cz.1) cz.2)

W związku z wynikami ankiety dotyczącej posiadanych kompetencji cyfrowych wyrażam chęć udziału w szkoleniu z kompetencji cyfrowych na poziomie zaawansowanym (<i>dotyczy wyłącznie uzyskanego wyniku na poziomie niższym niż bardzo dobry</i>)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	--

Nowy Sącz,

data, podpis uczestnika projektu