



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”
nr POWR.01.02.01-14-0031/19**

Umowa zawarta dnia pomiędzy:

CERTES spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa, NIP 5213445303, REGON 141029299, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy pod nr 0000283010 z kapitałem zakładowym w wysokości 50.000 zł,
zwana dalej **Beneficjentem**, reprezentowana przez pełnomocnika – Wiolettę Tańską – Kierownika Projektu

a

Panem/Panią.....,

zamieszkałym/ą.....,

PESEL

zwanym/ą dalej **Uczestnikiem**

Beneficjent i Uczestnik Projektu, zwani dalej Stronami, zawierają umowę następującej treści:

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udział Uczestnika Projektu w projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego” (zwanym dalej Projektem) w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (2014-2020), w ramach Osi Priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działania 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Projekt realizowany jest przez Certes Sp. z o.o. w Partnerstwie z Fundacją Aktywnych Inicjatyw Rozwoju na terenie województwa mazowieckiego, na podstawie umowy nr UDA-POWR. 01.02.01-14-0031/19 z dnia 29.11.2019 r., zawartej z Województwem Mazowieckim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Warszawie.
3. Projekt realizowany jest w okresie 01.01.2020 r. do 29.01.2021.

§2

1. Uczestnik projektu oświadcza, iż zapoznał się z Regulaminem określającym zasady rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”, akceptuje jego zapisy i zgodnie z zawartymi wymogami spełnia kryteria uczestnictwa, uprawniające go do udziału w Projekcie.
2. Uczestnik projektu oświadcza, iż w celu udokumentowania spełnienia wymogów formalnych przesłał i podpisał formularz zgłoszeniowy oraz dostarczył stosowne zaświadczenia i oświadczenia.

§3

1. Beneficjent zobowiązuje się zorganizować i przeprowadzić na rzecz Uczestnika Projektu następujące działania:
 - I. Spotkania z Psychologiem - (max. 5h) na podstawie indywidualnych rozmów oraz psychologicznej oceny kandydatów zgodnie z profilem psychologicznym zostanie zapewniona obiektywna i rzetelna ocena możliwości powodzenia w projekcie wraz z indywidualnym wsparciem.



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

- II. Spotkania z Doradcą zawodowym - podczas spotkania (3h) nastąpi identyfikacja potrzeb Uczestnika, diagnoza możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, w tym identyfikacja stopnia oddalenia od rynku pracy, określenie predyspozycji zawodowych i celu zawodowego. Efektem spotkania będzie opracowanie Indywidualnego Planu Działania oraz wybranie odpowiedniej ścieżki szkoleniowej w projekcie. Ostatnia godzina zostanie poświęcona na podsumowanie i ustalenie strategii dotarcia do najlepszego pracodawcy.
- III. Szkolenia kompetencyjne i zawodowe – szkolenia mające na celu podwyższanie lub dostosowywanie kompetencji i kwalifikacji niezbędnych na rynku pracy w kontekście zidentyfikowanych potrzeb wynikające z IPD.
- IV. Doradztwo zawodowe – sesja doradztwa zawodowego (3h), podczas której nastąpi kompleksowe i indywidualne poradnictwo zawodowe w zakresie planowania kariery zawodowej, w tym podnoszenia, uzupełniania kompetencji i kwalifikacji zawodowych.
- V. Pośrednictwo pracy - w zakresie wyboru zawodu zgodnego z kwalifikacjami i kompetencjami Uczestnika Projektu.
- VI. Dla osób o największym odchyleniu od rynku pracy została - biernych imigrantów - przewidziana dodatkowa forma wsparcia w postaci 3-miesięcznego stażu - 50% wszystkich uczestników.

§4

Działania, o których mowa w § 3, będą odbywać się w miejscach i terminach ustalonych przez Beneficjenta. Harmonogram zajęć grupowych zostanie przekazany drogą mailową/telefoniczną Uczestnikowi przed rozpoczęciem zajęć (nie później niż w terminie 3 dni). Uczestnik Projektu zobowiązany jest do potwierdzenia przybycia min. 2 dni przed wyznaczonym terminem danego działania.

§5

1. Uczestnik Projektu zobowiązany jest:

A. Przez cały okres uczestnictwa w projekcie (podczas otrzymywania form wsparcia) do:

- przestrzegania „Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie” oraz umów wewnątrz projektowych (umowa uczestnictwa, umowa stażowa),
- stosowanie się do poleceń organizacyjnych i porządkowych Beneficjenta,
- dostarczenia wszystkich wymaganych oświadczeń i innych dokumentów związanych z realizacją projektu,
- przestrzegania terminów i harmonogramów wyznaczonych przez Beneficjenta, potwierdzenia uczestnictwa w wyznaczonym terminie we wskazanej formie wsparcia,
- czynnego udziału we wszystkich formach wsparcia w tym obecności na warsztatach, szkoleniach, spotkaniach z doradcą zawodowym i pośrednikiem pracy oraz wykonywania zleconych „prac domowych”. Brak obecności jest możliwy tylko w wyjątkowych i usprawiedliwionych przypadkach niezależnych od Uczestnika (np. w przypadku choroby udokumentowanej zwolnieniem lekarskim). W innym przypadku Beneficjent ma prawo usunięcia Uczestnika z projektu, w tym także rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym,
- punktualnego przybycia na wszystkie formy wsparcia,
- przestrzegania przepisów pożarowych i regulaminów dotyczących korzystania z pomieszczeń w których będą realizowane spotkania, warsztaty i szkolenia,
- nie utrudniania innym Uczestnikom korzystania ze świadczeń w ramach projektu poprzez niewłaściwe zachowanie podczas form wsparcia,
- podpisywania w sposób czytelny pełnym imieniem i nazwiskiem listy obecności oraz innych stosownych dokumentów w zakresie otrzymanego wsparcia,
- przystąpienia do egzaminów w ramach szkoleń oraz dołożenia wszelkich starań do uzyskania pozytywnego wyniku egzaminu,



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

- wypełniania ankiet ewaluacyjnych i monitoringowych, testów psychologicznych i innych dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu oraz monitorowania wskaźników kluczowych i stworzenia wspólnie z doradcą zawodowym Indywidualnego Planu Działania,
- w przypadku osób odbywających staż dostarczenia do Biura Projektu oryginału listy obecności, sprawozdania z przebiegu stażu i opinii pracodawcy, u którego odbywał staż oraz innych dokumentów wymaganych w trakcie trwania Projektu,
- niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, kontaktowych, zmiany adresu zamieszkania i innych danych przedstawionych na dokumentach zgłoszeniowych do Projektu oraz o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w Projekcie,
- bieżącego informowania koordynatora o zmianie swojego statusu (spełnienia warunków zapisanych w § 3 pkt. 1 i 2),
- poinformowania koordynatora o rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w formie pisemnej (wraz z podaniem i uzasadnieniem przyczyny rezygnacji)
- przedłożenia numeru rachunku bankowego, na który wypłacane będzie stypendium szkoleniowe na wzorze udostępnianym przez Beneficjenta,
- zgłoszenia (minimum na tydzień przed rozpoczęciem szkolenia i stażu) Pracownikom projektu faktu korzystania z pomocy społecznej w celu wspólnego ustalenia, czy pozyskiwane stypendium będzie miało wpływ na wysokość i fakt pobierania pomocy,
- w ciągu 5 dni roboczych uczestnik ma obowiązek poinformowania Personel projektu o zamiarze przerwania uczestnictwa w projekcie z powodu:
 - a. podjęcia zatrudnienia
 - b. założenia działalności gospodarczej
 - c. zmiany statusu kryteriów kwalifikujących

B. Po zakończeniu udziału w projekcie do:

- przekazania do Biura Projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie informacji na temat sytuacji uczestnika dotyczącej otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu. Zgodnie z wytycznymi zawartymi w regulaminie,
- przez okres 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie uczestnik jest zobowiązany na koniec każdego miesiąca do przekazania informacji drogą mailową o swoim statusie na rynku pracy, w tym do poinformowania Beneficjenta o podjęciu zatrudnienia i dostarczenia do Biura Projektu kserokopii dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia (zaświadczenia od pracodawcy, umowy, potwierdzenie rejestracji działalności gospodarczej). Zgodnie z wytycznymi zawartymi w regulaminie, W przypadku umowy krótszej niż 3 miesiące bądź jeśli z umowy nie wynika, że wynagrodzenie miesięczne jest równe lub niższe od minimalnej krajowej uczestnik zobowiązany jest dostarczać co miesiąc nową umowę/ potwierdzenie przelewu przez okres pełnych 3 miesięcy.

§6

1. Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu: istotnego naruszenia przez Uczestnika postanowień Regulaminu, rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas wszystkich form wsparcia, opuszczenia przez Uczestnika bez usprawiedliwienia ponad 10% czasu zajęć szkoleniowych, opuszczenia przez Uczestnika ponad 20% czasu zajęć szkoleniowych (łącznie zarówno usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych), podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych, nieusprawiedliwionej obecności podczas stażu.
2. W przypadku osób skierowanych na staż Beneficjent może dokonać jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z powodu opuszczenia (usprawiedliwionych i nieusprawiedliwionych) 20% czasu obecności na stażu oraz wstrzymać wypłatę stypendium stażowego.
3. W przypadku wypowiedzenia niniejszej umowy przez Beneficjenta z przyczyn określonych w pkt. 1 niniejszego paragrafu, Uczestnik zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Beneficjenta poniesionych



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

kosztów związanych z udziałem Uczestnika w Projekcie w terminie 14 dni po otrzymaniu pisemnego wezwania przesłanego listem poleconym na wskazany w umowie adres zamieszkania.

4. Beneficjent odstąpi od żądania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt. 2 i 3 niniejszego paragrafu, w indywidualnie uzasadnionych przypadkach, jeżeli przyczyną niedotrzymania warunków umowy było wystąpienie nadzwyczajnych i niezawinionych przez Uczestnika okoliczności życiowych lub losowych.
5. Beneficjent może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia również w przypadku rozwiązania umowy z Instytucją Pośredniczącą.

§7

1. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Strony akceptują powyższą umowę i zobowiązują się do jej stosowania.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Ewentualne spory będą rozstrzygane przed Sądem właściwym dla siedziby Beneficjenta.

.....
Data i podpis osoby reprezentującej Beneficjenta Projektu

.....
*Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu**

* *W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana przez jej prawnego opiekuna.*



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

OŚWIADCZENIE NR 1 uczestnika projektu „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego” Ochrona Danych Osobowych

(uwzględnia obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”, nr UDA-POWR. 01.02.01-14-0031/19, przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”, nr POWR.01.02.01-14-0031/19, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Certes Sp. z o.o. ul. Hafciarska 11, 04-704 Warszawa, partnerowi projektu: Fundacji Aktywnych Inicjatyw Rozwoju oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, a także Pracodawcy, u którego będę odbywać staż. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.
6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 201402020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej daneosobowe@certes.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko, PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze: „Zbiór danych osobowych z ZUS”. Dla tego zbioru mają zastosowanie jak powyżej.¹

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy w ramach Działania 1.3 lub 1.2.

² W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

OŚWIADCZENIE nr 2
o zobowiązaniu się do poinformowania o sytuacji na rynku pracy
po opuszczeniu projektu
„Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Niniejszym zobowiązuję się do przekazania:

- informacji na temat mojej sytuacji na rynku pracy w formie oświadczenia (stanowiącego załącznik do Regulaminu projektu) oraz
- informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu, jak również uzyskaniu kwalifikacji
- lub nabyciu kompetencji

w okresie do 4 tygodni oraz 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”, nr WND-POWR.01.02.01-14-0031/19, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Osi Priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działania 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Imiona i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

.....

Jednocześnie zobowiązuję się dołączyć do ww. oświadczenia:

- kopię umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu lub
- wypisu z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenia potwierdzającego zarejestrowanie działalności gospodarczej.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

**OŚWIADCZENIE nr 3
uczestnika projektu „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”
pobierającego stypendium**

Nazwisko: Imiona:

Imię ojca: Imię matki:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

PESEL: Obywatelstwo:

Seria i numer dowodu osobistego: wydanego przez

Miejsce zameldowania

Gmina / Dzielnica: Powiat: Województwo:

Kod: Poczta: Miejscowość:

Ul: Nr domu: Nr mieszkania:

Telefon: Adres e-mail:

Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:

NR rachunku bankowego | | | | | |

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU SPOŁECZNYM

Niniejszym oświadczam, że:

W KAŻDEJ RUBRYCE WPISAĆ TAK LUB NIE (W przypadku wpisania TAK należy uzupełnić kolumnę po prawej)

Jestem zarejestrowany/a w Powiatowym/Wojewódzkim Urzędzie Pracy			Nazwa Urzędu Pracy:
Pobieram zasiłek dla osób bezrobotnych			Zasiłek od dnia: do dnia:
Jestem	emerytem		Nr decyzji:
	rencistą		Proszę dołączyć kopię decyzji przyznającej emeryturę/rentę (z uwzględnieniem dat)
Jestem osobą niepełnosprawną o stopniu niepełnosprawności			Stopień niepełnosprawności: lekki/umiarkowany/znacznym (wpisać właściwe) Proszę dołączyć kopię decyzji orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (z uwzględnieniem dat)
Pobieram z tego tytułu świadczenia rentowe			Świadczenia rentowe od dnia: do dnia:



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Jestem zatrudniony/a w innym zakładzie pracy na umowę o pracę/cywilnoprawną/inna umowę	Rodzaj umowy:
	Okres obowiązywania umowy:
	Nazwa zakładu pracy:
	NIP zakładu pracy:
	Proszę dołączyć zaświadczenie z zakładu pracy
W ramach zatrudnienia przebywam na urlopie wychowawczym lub bezpłatnym	W okresie: od do
Jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej/studentem i nie ukończyłem/łam 26 lat, za wyjątkiem nauki w szkole dla dorosłych lub w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych	Jako potwierdzenie dołączam kopię legitymacji uczniowskiej/studenckiej. Jednocześnie zobowiązuję się dostarczyć co 6 miesięcy kopię aktualnej legitymacji uczniowskiej/studenckiej.
Jestem zgłoszony/a do ubezpieczeń społecznych w KRUS (Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego)	
Prowadzę działalność gospodarczą lub złożyłem/łam wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej	
Zgadzam się, że w przypadku konieczności objęcia mnie ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym Instytucja realizująca projekt "Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego" będzie dokonywała z tego tytułu płatności w moim imieniu	

1. Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań (podanie nieprawdziwych informacji).
2. O wszystkich zmianach dotyczących informacji objętych niniejszym kwestionariuszem osobowym, w szczególności o zmianie okoliczności mających wpływ na obowiązek odprowadzania składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych, zobowiązuję się pisemnie powiadomić Organizatora projektu, w terminie 3 dni od dnia zaistnienia takiej zmiany.
3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności określonej Art. 98 Ustawy z dn. 13 października 1998 o systemie ubezpieczeń społecznych za brak terminowego powiadomienia Organizatora projektu o wszelkich zmianach uniemożliwiających prawidłowe zgłoszenie do ZUS.

.....
data rozpoczęcia zajęć

.....
podpis Uczestniczki/ka Projektu



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”
nr POWR.01.02.01-14-0031/19**

Ja, niżej podpisany(a).....

PESEL:

deklaruję i wyrażam zgodę na udział w projekcie „**Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego**” nr **POWR.01.02.01-14-0031/19** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działania 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „**Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego**” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że przynależę do grupy docelowej projektu określonej w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
3. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
4. Przedstawione przeze mnie dane w formularzu rekrutacyjnym oraz oświadczeniu uczestnika projektu o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych, są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji.
5. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

OŚWIADCZENIE
dotyczące sytuacji Uczestnika po zakończeniu udziału w projekcie
„Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”
POWR.01.02.01-14-0031/19

Niniejszym składam informację dotyczącą mojej sytuacji w okresie **do 4 tygodni** od zakończenia udziału w projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”, nr WND-POWR.01.02.01-14-0031/19, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Osi Priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działania 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imiona i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

Mój status na rynku pracy (w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w ww. projekcie):

- jestem bezrobotny lub
 jestem zatrudniony² lub
 jestem osobą samozatrudnioną, tj. prowadzę własną działalność gospodarczą.

(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem)

Otrzymałam/ em ofertę:

- pracy,
 kształcenia ustawicznego lub szkolenia,
 przygotowania zawodowego,
 stażu zawodowego.

(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem)

Do niniejszego oświadczenia załączam:

- kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu lub
 wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie działalności gospodarczej,
 ofertę kształcenia ustawicznego lub szkolenia,
 ofertę na realizację stażu zawodowego,
 ofertę przygotowania zawodowego.

(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem)

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

² Zatrudnienie to podjęcie pracy w oparciu o: umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną (zlecenie, dzieło)



Projekt „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”

Realizowany w ramach *Wsparcia udzielanego z Europejskiego Funduszu Społecznego*

OŚWIADCZENIE
dotyczące sytuacji Uczestnika po zakończeniu udziału w projekcie
„Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”
POWR.01.02.01-14-0031/19

Niniejszym składam informację dotyczącą mojej sytuacji w okresie **do 3 miesięcy** od zakończenia udziału w projekcie „Mazowiecki Akcelerator Startu Zawodowego”, nr WND-POWR.01.02.01-14-0031/19, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Osi Priorytetowej I. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) 2014-2020, Działania 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałania 1.2.1. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Imiona i nazwisko:

Dokładny adres zamieszkania:

Mój status na rynku pracy (w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w ww. projekcie):

- jestem bezrobotny lub
 jestem zatrudniony³ lub
 jestem osobą samozatrudnioną, tj. prowadzę własną działalność gospodarczą.

(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem)

Otrzymałam/ em ofertę:

- pracy,
 kształcenia ustawicznego lub szkolenia,
 przygotowania zawodowego,
 stażu zawodowego.

(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem)

Do niniejszego oświadczenia załączam:

- kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu lub
 wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie działalności gospodarczej,
 ofertę kształcenia ustawicznego lub szkolenia,
 ofertę na realizację stażu zawodowego,
 ofertę przygotowania zawodowego.

(właściwe proszę zaznaczyć krzyżykiem)

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

³ Zatrudnienie to podjęcie pracy w oparciu o: umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną (zlecenie, dzieło)