Załącznik nr 2

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**Deklaracja uczestnictwa**

w ramach Projektu „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”

nr RPDS.08.05.00-02-0001/20

Ja, niżej podpisana(y), ......................................................................................................................................

Nr PESEL: ...........................................................................................................................................................

Indywidualny numer zgłoszeniowy:…………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że **dane i oświadczenia** zawarte w *Formularzu rekrutacyjnym* nie uległy zmianie/uległy\* zmianie w pkt….opis zmiany……………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że spełniam kryteria grupy docelowej Projektu.
3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Projekcie pn.: „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 8.5 Przystosowanie do zmian zachodzących w gospodarce w ramach działań outplacementowych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, realizowanego w ramach partnerstwa przez Dolnośląską Agencję Współpracy Gospodarczej Sp. z o.o. wraz z ARR ARLEG S.A., WARR S.A., KARR S.A. oraz DPIN S.A.
4. Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowy cywilnoprawne) z Beneficjentem – „Dolnośląską Agencją Współpracy Gospodarczej” Sp. z o.o./Partnerami: Karkonoską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., Agencją Rozwoju Regionalnego „ARLEG” S.A., Wrocławską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A., DPIN S.A., Dolnośląskim Parkiem Innowacji i Nauki S.A. i nie łączy mnie z żadnym pracownikiem Beneficjenta/Partnera związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa oraz związek z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli – dotyczy obecnego okresu i ostatnich dwóch lat.
5. Oświadczam, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
6. Oświadczam, że nie byłam/-em karana/-y karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013 r., poz. 885),
7. Oświadczam, że jestem **osobą zwolnioną/pracownikiem przewidzianym do zwolnienia/pracownikiem zagrożonym zwolnieniem/osobą, której wygasła umowa o pracę\*** i nie posiadam źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz nie jestem osobą samozatrudnioną.
8. Zobowiązuję się do udziału w obowiązkowym poradnictwie zawodowym.
9. Oświadczam, że w wyniku udziału we wsparciu w ramach Projektu zamierzam podjąć pracę lub kontynuować zatrudnienie w dotychczasowym lub nowym miejscu pracy.
10. Oświadczam, że w celu realizacji wskaźnika efektywności zatrudnieniowej zobowiązuję się **najpóźniej w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie** dostarczyć do Beneficjenta/Partnera dokumenty potwierdzające fakt:
11. kontytuowania zatrudnienia u dotychczasowego pracodawcy (zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu), lub
12. podjęcia nowego zatrudnienia (umowa o pracę, umowa zlecenie, zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu), lub
13. prowadzenia działalności gospodarczej (wpis do odpowiedniego rejestru CEIDG lub KRS).
14. Zobowiązuje się do udziału w przyszłych badaniach ewaluacyjnych Projektu.
15. Zapoznałem/- am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie* i akceptuję jego warunki.
16. Oświadczam, że **nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „AKTYWIZACJA DOLNOŚLĄSKIEGO RYNKU PRACY – III edycja” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
17. Przyjmuję do wiadomości informację, że w przypadku stwierdzenia na którymkolwiek etapie mojego udziału w projekcie, że złożone przeze mnie dokumenty lub oświadczenia są fałszywe i miały wpływ na zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie, Beneficjent/Partner ma prawo skreślić mnie z listy uczestników i ma prawo do roszczeń regresowych w stosunku do mnie w odniesieniu do kosztów, które poniósł na mój udział w Projekcie.

………….............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

**Dodatkowe Oświadczenia**

**dla osób ubiegających się o wsparcie na uruchomienie własnej działalności gospodarczej\*\*:**

1. Oświadczam, że **dane i oświadczenia** zawarte w *Opisie planowanej działalności gospodarczej* nie uległy zmianie/uległy\* zmianie w pkt….opis zmiany………………………………………………………………………………………….
2. Zapoznałem/-am się z *Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości* (załącznik nr 6 do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie*) i akceptuję jego warunki.
3. Oświadczam, że nie posiadałem/-am zarejestrowanej działalności gospodarczej (tj. wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), że nie byłem/-am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w Krajowym Rejestrze Sądowym oraz oświadczam, iż nie prowadziłem/-am działalności na podstawie odrębnych przepisów w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu.
4. Oświadczam, że nie korzystam równolegle z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza środków Funduszu Pracy, PFRON oraz środków oferowanych w ramach PO WER, RPO oraz środków oferowanych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020 na pokrycie tych samych wydatków związanych z podjęciem lub prowadzeniem działalności gospodarczej
5. W przypadku uzyskania wsparcia na rozpoczęcie działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczania dokumentów potwierdzających fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez okres co najmniej 12 miesięcy (np. dowód opłacenia należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zaświadczenie wydane przez upoważniony organ – np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy, urząd miasta lub gminy, wydruk z CEIDG, ect.).

.............................................................

*(data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Oświadczenia dotyczą osób, które wraz z *Formularzem rekrutacyjnym* złożyły *Opis planowanej działalności gospodarczej*.