



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

### **Oświadczenie w momencie zakończenia udziału w projekcie**

**pn.: „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie brzozowskim (III)”**

realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie pod nadzorem Instytucji Pośredniczącej Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie Oś Priorytetowa I, Działanie 1.1 Poddziałanie 1.1.2 Wsparcie udzielone w ramach Inicjatywy na rzecz osób młodych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

#### **Dane uczestnika**

IMIĘ:	NAZWISKO:	PESEL:
-------	-----------	--------

#### **Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie:**

(proszę wybrać jedną z podanych możliwości)

<input type="checkbox"/> jestem osobą poszukującą pracy
<input type="checkbox"/> pracuję
<input type="checkbox"/> podjęłam/podjąłem naukę lub szkolenie
<input type="checkbox"/> uzyskałam/em kwalifikacje po szkoleniu
<input type="checkbox"/> nabyłam/em nowe kompetencje
<input type="checkbox"/> kontynuuję zatrudnienie
<input type="checkbox"/> pracuję/prowadzę działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem /wychowaniem dziecka
<input type="checkbox"/> poszukuję pracy po przerwie związanej z urodzeniem /wychowaniem dziecka
<input type="checkbox"/> nie podjęłam/nie podjąłem żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
<input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> nie dotyczy – osoba przerwała udział w projekcie
<input type="checkbox"/> sytuacja w trakcie monitorowania



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
**Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych**

---

***Inne rezultaty dotyczące osób młodych:***

*(proszę wybrać jedną z podanych możliwości)*

- otrzymałam/em ofertę pracy
- otrzymałam/em ofertę kształcenia ustawicznego
- otrzymałam/em ofertę przygotowania zawodowego
- otrzymałam/em ofertę stażu
- przerwałam/em udział w projekcie
- inne
- sytuacja w trakcie monitorowania

***Rodzaj przyznanego wsparcia:***

*(proszę wybrać jedną z podanych możliwości)*

- staż
- szkolenie/kurs
- dotacja
- subsydiowane zatrudnienie
- zwrot kosztów przejazdu
- bon .....
- inne .....

Oświadczam, że jako uczestnik projektu ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. W związku z tym, w przypadku złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą, Beneficjentowi przysługuje od uczestnika projektu roszczenie w drodze powództwa cywilnego.

.....

**DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**