



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną* i nie wykonuję żadnej pracy zarobkowej, nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam innych źródeł dochodu.

Ponadto oświadczam, że:

☐ nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy,

☐ jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy,

_____ od dnia _____

w tym osobą długotrwale bezrobotną – tj. pozostającą bez zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy w ciągu ostatnich 18 miesięcy:

☐ tak, jestem osobą długotrwale bezrobotną.

☐ nie, nie jestem osobą długotrwale bezrobotną.

* Osoba bezrobotna - osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia.

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO SPOŁECZNOŚCI ROMSKIEJ

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

oświadczam, że należę do mniejszości narodowej/etnicznej – **jestem osobą pochodzenia romskiego.**

Oświadczenie składam dobrowolnie, zgodnie z zasadą swobodnego określania tożsamości narodowej i etnicznej, określoną w Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej oraz Ustawie z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O BRAKU PODWÓJNEGO FINANSOWANIA

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

oświadczam, że nie uczestniczyłem/am i nie uczestniczę w projekcie (w zakresie tożsamym lub zbliżonym do projektu pn:

„Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego” nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24,

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



**OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY ZAGROŻONEJ UBÓSTWEM
LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM**

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, ze względu na przesłankę:

- ☐ osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- ☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- ☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- ☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich);
- ☐ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty);
- ☐ osoby z niepełnosprawnością – zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027;
- ☐ rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
- ☐ osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy);
- ☐ osoby niesamodzielne;
- ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2021-2027;
- ☐ osoby korzystające z PO PŻ.

Oświadczam, że przedstawione dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



OŚWIADCZENIE DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) / osobą z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 1994 nr 111, poz. 535).*

Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/inny dokument poświadczający stan zdrowia*

.....

* Proszę podać jaki.

ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH (Ankietę uzupełniają wszystkie osoby niepełnosprawne)	
Proszę określić potrzeby/specjalne wymagania wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie.	
w zakresie spotkań indywidualnych, jakie?	
w zakresie spotkań grupowych, jakie?	
Inne, jakie?	
Proszę określić bariery/trudności wynikające z niepełnosprawności, a związane z udziałem w projekcie.	
w zakresie spotkań indywidualnych, jakie?	
w zakresie spotkań grupowych, jakie?	
Inne, jakie?	

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE ZAMIESZKANIA

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

oświadczam, że mieszkam na terenie województwa dolnośląskiego

pod adresem:

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O NIEUCZESTNICZENIU W INNYCH PROJEKTACH

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

.....
(imię i nazwisko)

Oświadczam, że w związku z przystąpieniem do projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego” nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24 nie biorę udziału w innym projekcie realizowanym w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działania nr 7.5 Aktywna integracja Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie pn. „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego” nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24 nie będę uczestniczyć w innym projekcie w ramach Priorytetu nr 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku Działania nr 7.5 Aktywna integracja Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS, ani projektach podobnych mogących skutkować podwójnym finansowaniem otrzymywanego wsparcia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(w ramach projektu „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”

nr FEDS.07.05-IP.02-0185/24)

Ja niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

w związku z przystąpieniem do projektu: „Wspólna przyszłość - aktywna integracja Romów z województwa dolnośląskiego”, oświadczam, że zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać realizatorowi NESTOR GROUP Bartosz Berkowski, ul. Armii Krajowej 29/3, 58-100 Świdnica informacje i dane (w tym kopie dokumentów) dotyczące mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj. dotyczące:

- a) utrzymania zatrudnienia;
- b) podjęcia zatrudnienia - w oparciu o stosunek pracy (regulowany w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy), kopii umowy o pracę - bądź samozatrudnienia: (CEIDG i dokument potwierdzający fakt prowadzenia działalności gospodarczej),
- c) uzyskania kwalifikacji po opuszczeniu programu,
- d) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo).

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)