Załącznik nr 6.

**Tytuł projektu : „Chcesz wpływać na poprawę warunków pracy? Podnieś swoje kompetencje!”**

**Nr umowy o dofinansowanie : FERS04.03-IP.06-0017/24**

***Oświadczenie Uczestnika projektu nt. sytuacji w momencie zakończenia udziału w projekcie***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane osobowe** | |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** - wypełnia realizator projektu |  |

**Proszę o zaznaczenie Pana / Pani sytuacji w momencie zakończenia udziału w projekcie:**

* Osoba podjęła pracę / rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek
* Osoba podjęła kształcenie lub szkolenie
* Osoba uzyskała kwalifikacje
* Osoba nabyła kompetencje
* Osoba kontynuuje kształcenie
* Osoba kontynuuje zatrudnienie
* Osoba pracująca / prowadzącą działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
* Osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
* Osoba poszukuje pracy
* Osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
* Sytuacja społeczna osoby uległa poprawie

**Oświadczam, że :**

* zostałam/em poinformowana/y, że moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie na potrzeby monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego projektu
* wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.
* zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

……………………………………………………………………………………………

***DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU***