Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**„Zacznij od zaraz – Nowa szansa na aktywność” RPDS.09.01.01-02-0032/19**

Ja, niżej podpisany/a ........................................................................................................,

PESEL: ...........................................................................................,

**1. Zobowiązuje się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:**

 w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać– Fundacji Razem,
 ul. Beethovena 1-2, 58-300 Wałbrzych, informacji i danych (w postaci oświadczenia), dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy po zakończeniu udziału w projekcie, tj.:

a) statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),

b) otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu,

c) podjęcia kształcenia lub szkolenia,

d) uzyskania kwalifikacji,

e) podjęcia zatrudnienia (wymagana kopia umowy),

f) założenie własnej działalności gospodarczej.

 w terminie do 4 tygodni oraz ponownie do 3 miesięcy od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać– Fundacji Razem, ul. Beethovena 1-2, 58-300 Wałbrzych, informacji i danych (w postaci oświadczenia,) dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie, tj.:

a) rozpoczęcie nauki;

b) wzmocnienie motywacji do pracy po projekcie;

c) zwiększenie pewności siebie i własnych umiejętności;

d) poprawa umiejętności rozwiązywania pojawiających się problemów;

e) podjęcie wolontariatu;

f) poprawa stanu zdrowia;

g) ograniczenie nałogów;

h) doświadczenie widocznej poprawy w funkcjonowaniu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami).

i ponadto zobowiązuję się do udzielenia informacji w formie:

* + wypełnienia ankiety ex ante i ex post, przeprowadzonej w formie elektronicznej (mail, formularz on- line) lub tradycyjnej,
	+ rozmów telefonicznych z liderem projektu,
	+ przedkładania wymaganych oświadczeń lub zaświadczeń do realizatora projektu.

 w terminie 3 m-cy od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu – Fundacji Razem, ul. Beethovena 1-2, 58-300 Wałbrzych, danych oraz dokumentów dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy, tj.:

a) poszukiwanie pracy

b) podjęcie zatrudnienia lub rozpoczęcie prowadzenie działalności na własny rachunek niezależnie od umowy i czasu trwania zatrudnienia

c) podjęcie dalszej aktywizacji zawodowej, np. w projekcie realizowanym w ramach PI 9v lub CT 8 (PI 8i, 8ii, 8iii lub 8iv)

d) podjęcie zatrudnienia w ramach zatrudnienia wspieranego

e) podjęcie zatrudnienia na otwartym rynku pracy, w tym w przedsiębiorstwie społecznym

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

miejscowość data i podpis