Załącznik nr 2 do Wniosku o przyznanie wsparcia finansowego

**Oświadczenie osób, które zostaną zatrudnione na nowym stanowisku pracy w PS.**

Ja niżej podpisany(a) potwierdzam spełnienie niżej wymienionych przesłanek,   
o których mowa w Standardach udzielania wsparcia w ramach Poddziałania IX.3.1 na zakładanie przedsiębiorstw społecznych. i tworzenie miejsc pracy w przedsiębiorstwach społecznych (pkt 5.2):

1. osoba bezrobotna, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
   o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy, które, zgodnie z ustawą, zostały sprofilowane przez powiatowe urzędy pracy w tzw. **trzeciej grupie osób oddalonych od rynku pracy,**

❑

1. osoba bezrobotna, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004   
   o promocji zatrudnienia i instrumentach rynku pracy, z tym zastrzeżeniem, aby były to osoby najbardziej oddalone od rynku pracy, a zatem takie, które oprócz bezrobocia doświadczają wykluczenia na podstawie innych przesłanek i wpisują się w definicję osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zgodnie z Wytycznymi Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS, EFRRR, na lata 2014- 2020 (rozdział 3 pkt 11 Wytycznych),

❑

1. osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. Nr 43 z 2011 r., poz.225 z póz. zm.):

* bezdomna realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności,   
  w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, ❑
* uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie lecznictwa odwykowego, ❑
* uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, ❑
* chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, ❑
* długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia   
  i instytucjach rynku pracy, ❑
* zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem,   
   w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, ❑
* uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów   
   o pomocy społecznej, ❑
* osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej   
  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ❑

którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

Jednocześnie załączam dokument(y) potwierdzający(e) przynależność do jednej   
 z wyżej wymienionych grup.

………………………… …………………………….

Miejsce i data Czytelny podpis