Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego w formie stawki jednostkowej oraz wsparcia pomostowego na utworzenie nowych miejsc pracy

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE OSOBY, KTÓRA ZOSTANIE ZATRUDNIONA NA NOWOUTWORZONYM STANOWISKU PRACY W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

**projekt OWES „Ja-Ty-My”**

**współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

**nr umowy RPLD.09.03.01-10-0004/20-00 z dnia 19 lutego 2021 roku**

**W związku z planowanym zatrudnieniem mnie na nowoutworzonym stanowisku pracy u Beneficjenta pomocy ………………………………………………………….….. [nazwa Beneficjenta pomocy] w ramach realizacji Projektu oraz moją zgodą na powyższe, ja, niżej podpisany/a** (imię i nazwisko) **…………………………………………………………………………………………….**

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy

**oświadczam, że spełniam minimum jedną z przesłanek, o których mowa poniżej, tj. zaliczam się do minimum jednej z grup osób:**

1. osoby bezrobotne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadające status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
3. osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej pracy zarobkowej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
4. osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
5. osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
6. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 pkt 1–3 i 5–7 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
7. osoby podlegające ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jeżeli ich dochód ustalany zgodnie z art. 7 ust. 5–10 ustawy z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci wynosi nie więcej niż dochód z 6 hektarów przeliczeniowych;
8. osoby spełniające kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
9. osób o których mowa w art. 49 pkt 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy;
10. osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
11. osoby ubogie pracujące

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy

**Oświadczam, że mam miejsce zamieszkania (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie subregionu II:**

powiat brzeziński

powiat kutnowski

powiat łęczycki

powiat łowicki

powiat poddębicki

powiat skierniewicki

miasto Skierniewice

powiat zgierski

inny

**Oświadczam, że jestem w wieku od 18 do 67 roku życia**

………………………………………………………………………

czytelny podpis