Załącznik nr 5 do Regulaminu przyznawania wsparcia finansowego w formie stawki jednostkowej na utworzenie i utrzymanie nowych miejsc pracy oraz wsparcia reintegracyjnego w nowo tworzonych lub istniejących przedsiębiorstwach społecznych

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

*miejscowość, data*

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

**w**

**Projekcie OWES ”Ja-Ty-My”**

**realizowanym przez Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja-Ty-My”,**

**współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, realizowany w ramach Priorytetu FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem", Działania FELD.07.06 „Ekonomia społeczna"; nr umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy FELD.07.06-IP-0004/23-00 z dnia 15.02.2024 r.**

**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) **…………………………………………………………………………………………….**

**oświadczam, że spełniam minimum jedną z przesłanek, o których mowa poniżej, tj. zaliczam się do minimum jednej z grup osób (należy wybrać odpowiednią kategorię):**

* bezrobotny, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2024 r. poz. 475),
* bezrobotny długotrwale, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* poszukujący pracy, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:

– w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub

– niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

* osoba niepełnosprawna w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2024 poz. 44),
* absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. 2022 poz. 2241),
* osoba spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2023 poz. 901),
* osoba uprawniona do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 323),
* osoba usamodzielniana, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
* osoba z zaburzeniami psychicznymi, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),
* osoba pozbawiona wolności (odbywającą karę w systemie dozoru elektronicznego), osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy,
* osoba starsza, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. 2015 poz. 1705),
* osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

UWAGA: w związku z uchyleniem art. 16a o świadczeniach rodzinnych osoby wskazywane w pkt. g nie stanowią odrębnej kategorii osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające kwalifikowanie się do wskazanej grupy/ wskazanych grup:

* …………………………………………………………………………. [należy wskazać nazwę dokumentu]
* …………………………………………………………………………. [należy wskazać nazwę dokumentu]

**Oświadczam, że nie byłam zatrudniona/ nie byłem zatrudniony u Beneficjenta pomocy ………………………………………………………….…………………………………………………………… [nazwa Beneficjenta pomocy] na podstawie umów o pracę lub umów cywilnoprawnych w ciągu 12 m-cy poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie wsparcia finansowego przez Beneficjenta pomocy[[1]](#footnote-1).**

………………………………………………………………………………

czytelny podpis

1. w przypadku składania wniosku o przyznanie wsparcia finansowego na utworzenie nowych miejsc pracy w nowym przedsiębiorstwie społecznym - oświadczenie nie jest wypełniane - należy skreślić. [↑](#footnote-ref-1)