Data wpływu:	Podpis osoby przyjmującej formularz rekrutacyjny:

Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

Formularz rekrutacyjny

Szanowni Państwo!

Prosimy o czytelne wypełnienie (**DRUKOWANYMI LITERAMI**) lub wstawić **„X"** w białych, pustych polach.

DANE PROJEKTU *(dane uzupełnia przedstawiciel beneficjenta)*	Tytuł projektu	**Powrót do aktywności**		Nr projektu	RPMA.09.01.00-14-i913/22
	Oś priorytetowa	IX. Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem		Działanie	9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu
	Termin realizacji projektu	od	01.03.2023	do	30.11.2023
DANE KANDYDATKI/ KANDYDATA	Nazwisko				
	Imię (imiona)				
	PESEL				
	Płeć *(zakreślić odpowiednie „X")*	Kobieta		Mężczyzna	
	Wiek w chwili aplikacji do projektu		Data i miejsce urodzenia		
	Poziom wykształcenia	ISCED 0 - Brak		ISCED 3 Ponadgimnazjalne (*ukończone liceum/liceum profilowane/liceum ogólnokształcące, technikum/technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)*	
		ISCED 1 Podstawowe		ISCED 4 Policealne	
		ISCED 2 Gimnazjalne		ISCED 5-8 Wyższe	
	Adres zamieszkania				
	Województwo	Mazowieckie		Powiat	
	Gmina			Miejscowość	
	Ulica				
	Nr domu			Nr mieszkania	
	Poczta			Kod pocztowy	
	Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż zamieszkania)				
	Kod/Miejscowość				
	Ulica, nr domu, nr mieszkania				
	Dane kontaktowe				
	Numer telefonu kontaktowego				
	E-mail				

	KRYTERIA FORMALNE	TAK	NIE
1.	**Oświadczam**, że jestem **osobą *zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z tytułu co najmniej jednej przesłanki*** *zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 (właściwe zaznaczyć „X”).* ***Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym to:*** ☐ osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej[1]; (właściwe zaznaczyć „X”) ☐ ubóstwa (osoba spełniającą przesłankę ubóstwa tj. nie przekraczam tzw. ustawowej granicy ubóstwa. Ubóstwem jest posiadanie dochodu uprawniającego do otrzymania pomocy społecznej, a zatem każda rodzina, w której dochód na osobę nie przekracza kryterium dochodowego 600,00 zł oraz każda osoba samotnie gospodarująca, której dochód nie przekracza kryterium dochodowego 776,00 zł, żyje w ubóstwie.); ☐ sieroctwa; ☐ bezdomności; ☐ bezrobocia; ☐ niepełnosprawności; ☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby; ☐ przemocy w rodzinie; ☐ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; ☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; ☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; ☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; ☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; ☐ alkoholizmu lub narkomanii; ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej. ☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym[2]; ☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej[3] lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; ☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); ☐ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); ☐ osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; ☐ członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością; ☐ osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu[4]; ☐ osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020[5]; ☐ osoby odbywające kary pozbawienia wolności[6]; ☐ osoby korzystające z PO PŻ[7]. [1] Zgodnie z art. 7. Ustawy o pomocy społecznej, pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 11) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 12) alkoholizmu lub narkomanii; 13) zdarzenia losowego i sytuacji		

	kryzysowej; 14) klęski żywiołowej lub ekologicznej. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom także poprzez udzielenie dotacji przedmiotowej do posiłków sprzedawanych w barach mlecznych. [2] Zgodnie z art. 1 ust. 2 ustawy o zatrudnieniu socjalnym, przepisy tejże ustawy w szczególności stosuje się do: 1) bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 2) uzależnionych od alkoholu, 3) uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, 4) osób z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, 5) długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, 6) zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 7) uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, 8) 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 uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. [3] W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Piecza zastępcza jest sprawowana w przypadku niemożności zapewnienia dziecku opieki i wychowania przez rodziców. Pieczę zastępczą organizuje powiat. [4] Osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. [5] Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego: 1) Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach), 2) Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane), 3) Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). Osoby dorosłe mieszkające z rodzicami nie powinny być wykazywane we wskaźniku, chyba że wszystkie te osoby są bezdomne lub mieszkają w nieodpowiednich i niebezpiecznych warunkach. [6] Wsparcie dla osób odbywających karę pozbawienia wolności udziela się wyłącznie w ramach PO WER, z wyjątkiem osób objętych dozorem elektronicznym. [7] Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) jest krajowym programem operacyjnym współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Najbardziej Potrzebującym, który realizowany jest w oparciu o rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Nr 223/2014 z dnia 11 marca 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym (Dz. Urz. UE L 72 z 12.03.2014 r., str. 1).		
2.	**Oświadczam,** że jestem osobą ***zamieszkującą*** wg (KC) w województwie mazowieckim, w powiecie: ☐ ciechanowskim ☐ żuromińskim ☐ mławskim ☐ płońskim ☐ pułtuskim		
3.	**Oświadczam,** że na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej **18 lat.**		
4.	Jestem osobą (*właściwe zaznaczyć „X”):* ☐ ***osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy*** *(jako załącznik przedkładam zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy*)* ☐ ***osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy*** *(jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych*)* ☐ ***osobą bierną zawodowo, w tym*** *(jako załącznik przedstawiam zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych*):* ☐ ***osobą uczącą się*** ☐ ***osobą nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu*** ☐ ***inne*** ** Jako załącznik przedkładam Zaświadczenia z ZUS i PUP* (*ważność zaświadczenia 30 dni od daty wystawienia)*		
6.	**Oświadczam, że jestem osobą należącą do jednej lub kilku z niżej wymienionych grup:** – osoby doświadczające wielokrotnego wykluczenia, – osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, – osoby z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, – obywatele Ukrainy w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, którzy przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z terytorium Ukrainy w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium tego państwa, oraz obywatele Ukrainy posiadający Kartę Polaka, którzy wraz z najbliższą rodziną z powodu tych działań wojennych przybyli na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a także osoby wymienione w Decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/382 z dnia 4 marca 2022 r. stwierdzającej istnienie masowego napływu wysiedleńców z Ukrainy w rozumieniu art. 5 dyrektywy 2001/55/WE i skutkującej wprowadzeniem tymczasowej ochrony.		
7.	Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z KC) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że na dzień przystąpienia do Projektu nie uczestniczę w żadnym innym projekcie wspófinansowanym ze środków Unii Europejskiej oraz mam świadomość, że do dnia zakończenia udziału w projekcie „Powrót do aktywności” nie mogę rozpocząć udziału w innym Projekcie współfinansowanym z Unii Europejskiej.		

	KRYTERIA PREFERENCYJNE	TAK	NIE
1.	**Oświadczam, że jestem osobą korzystająca z POPŻ** (zakres wsparcia nie będzie powielał działań, które dana osoba otrzymała lub otrzyma z POPŻ w ramach działań towarzyszących) **(+7 pkt)**		
2.	**Oświadczam, że** jestem osobą **niepełnosprawną (+3 pkt)** (jako załącznik przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności/zaświadczenie lub dok. potwierdzający stan zdrowia)		
	INNE KRYTERIA	**TAK**	**NIE**
1.	**Oświadczam, że** posiadam **wykształcenie:** (właściwe zaznaczyć „X") ☐ **max. ISCED 2 –** brak, podstawowe, gimnazjalne **(+4 pkt)** ☐ **ISCED 3** – ponadgimnazjalne **(+2 pkt)**		
2.	**Oświadczam, że** posiadam **doświadczenie zawodowe:** (właściwe zaznaczyć „X") ☐ **brak (+4 pkt)** ☐ **do roku (+2 pkt)**		
3.	**Oświadczam, że** moja **potrzeba udziału** w projekcie jest: (właściwe zaznaczyć „X") ☐ **duża (+5 pkt)** ☐ **średnia (+3 pkt)** ☐ **niska (+1 pkt)**		

MINIMALNY ZAKRES DANYCH KONIECZNY DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO
Uczestnik projektu ma możliwość odmowy podania danych wrażliwych. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku Projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.

jestem migrantem lub osobą obcego pochodzenia, lub przynależącą do mniejszości narodowej lub etnicznej.		☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA INFORMACJI
jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.		☐ TAK	☐ NIE	
jestem osobą z niepełnosprawnościami	W przypadku odpowiedzi TAK proszę wpisać informację o szczególnych potrzebach:	☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA INFORMACJI
jestem osobą żyjącą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej, w tym: os. z wykształceniem na poziomie ISCED 0, pochodząca z obszarów wiejskich (DEGURBA3), uzależniona od alkoholu, narkotyków, innych środków odurzających, byli więźniowie, os. korzystająca ze świadczeń lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem na podstawie art.7 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj: spełniająca przesłankę (oprócz w/w): sieroctwa, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa i wielodzietności, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych itp.		☐ TAK	☐ NIE	☐ ODMOWA INFORMACJI

DODATKOWE

Oświadczam, że do formularza rekrutacyjnego dołączam (najpóźniej w dniu podpisania listy obecności na pierwszych zajęciach) załączniki (jeśli dotyczy):
☐ Orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia (dotyczy osób z niepełnosprawnościami)
☐ Zaświadczenie z Urzędu Pracy (dotyczy osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy)
☐ Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niepodleganiu ubezpieczeniom społecznym (dotyczy osób bezrobotnych niezarejestrowanych w urzędzie pracy i biernych zawodowo)
☐ Zobowiązanie do przekazania informacji o sytuacji zawodowej do 4 tyg. i 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie.
☐ Nadany nr PESEL z symbolem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawione przez Szefa Urzędu ds. Cudzoziemców lub Karta Polaka (dotyczy obywateli Ukrainy)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI

Oświadczam, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
2. Dane zawarte w Formularzu Rekrutacyjnym, w tym wszystkie oświadczenia, są zgodne z prawdą. Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/na o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach rekrutacyjnych i zgłoszeniowych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Oświadczam, iż posiadam/nie posiadam* pełną zdolność do czynności prawnych.
   *(*Niepotrzebne skreślić, w przypadku skreślenia „posiadam" wszystkie dokumenty w imieniu Kandydata/tki podpisuje prawny opiekun, który zobowiązany jest przedstawić dokument uwierzytelniający ten fakt).*
4. Zapoznałem/am się z postanowieniami Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Powrót do aktywności", akceptuję go, spełniam kryteria uczestnictwa określone w nim i w przypadku zakwalifikowania się do udziału w Projekcie zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania. Jestem świadomy możliwości wprowadzania w nim zmian.
5. Deklaruję dobrowolny udział w projekcie oraz uczestnictwo w określonych dla mnie formach wsparcia w Projekcie, równocześnie zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Lidera lub Partnera.
6. Oświadczam, że na dzień wypełniania formularza rekrutacyjnego nie uczestniczę w żadnym innym Projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej.
7. Oświadczam, że zakres wsparcia przewidziany w projekcie nie będzie powielał działań, które otrzymałam/em/ otrzymuję lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących.
8. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Powrót do aktywności" ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.
9. Zostałem/am poinformowany/a na etapie składania Dokumentów rekrutacyjnych do powyższego Projektu o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia lub pozostawania w innej niekorzystnej sytuacji społecznej) co skutkuje brakiem możliwości kwalifikacji do Projektu i tym samym prowadzi do niezakwalifikowania do udziału w Projekcie.
10. Zostałem/-am poinformowany/a, Ośrodek Szkoleniowy MAXIMUS Tomasz Brzeski jest administratorem danych wpisanych przeze mnie do niniejszego formularza oraz załączników. Przedmiotowe dane przetwarzane będą Ośrodek Szkoleniowy MAXIMUS Tomasz Brzeski oraz Partnera Projektu Fundacja Sowelo wyłącznie w celach związanych z realizowanym Projektem, a w szczególności wykorzystane zostaną do wprowadzenia do systemu SL2014. Dane te będą udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa. Służy mi prawo wglądu do tych danych i ich poprawiania.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z procedurą rekrutacji oraz realizacją projektu „Powrót do aktywności", zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, srt.1 z póź.zm.) zwanego dalej „RODO".
12. Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo wykorzystanie zdjęć i materiałów filmów z moim wizerunkiem przez Ośrodek Szkoleniowy MAXIMUS Tomasz Brzeski z siedzibą w Pile (64-920) przy ul. Drzymały 8/2. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych materiałów za pośrednictwem dowolnych mediów wyłącznie w celach niekomercyjnych: promocyjnych, informacyjnych i sprawozdawczych w stosunku do Mazowieckiej Jednostki Wdrażania Programów Unijnych.
13. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczeń niezgodnych z prawdą, skutkujących po stronie Ośrodek szkoleniowy MAXIMUS Tomasz Brzeski z siedzibą w m. Piła, ul. Drzymały 8/2 oraz Fundację Sowelo z siedzibą w m. Piła, ul. Różana Droga 1A obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie „Powrót do aktywności" Ośrodek Szkoleniowy MAXIMUS Tomasz Brzeski oraz Fundacja Sowelo będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.
14. Zobowiązuję się w ciągu 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągniecie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej.
15. Zobowiązuję się w ciągu 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie udostępnić dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dokumenty/zaświadczenia świadczące o poszukiwaniu pracy lub o podjęciu pracy) oraz informację na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji, nabyciu kompetencji (wyniki egzaminów, certyfikaty).

……

data i czytelny podpis Kandydata/ki