



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



INFORMACJA UCZESTNIKA PROJEKTU NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE pn. POWERupUMK - wzrost potencjału administracyjnego UMK w epoce zmian!

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
Data zakończenia udziału w projekcie	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie do **4 (czterech) tygodni od zakończenia udziału w projekcie** (proszę zaznaczyć X we właściwej komórce odpowiadając TAK):

Jestem pracujący/-a, tj. (jeśli dotyczy proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):	
<input type="checkbox"/>	Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Data założenia działalności gospodarczej (o ile dotyczy)
<input type="checkbox"/>	Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym
<input type="checkbox"/>	Odbynam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
<input type="checkbox"/>	Odbynam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód <i>(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy – wówczas status: bezrobotny/-a)</i>
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
Jestem bezrobotny/-a, tj. jestem:	
a) zarejestrowany/-a w urzędzie pracy jako bezrobotny/-a lub	
b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy/-a do jej podjęcia	
<input type="checkbox"/>	Jestem bierny/-a zawodowo, tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

2. Czy w okresie do czterech (4) tygodni od zakończenia udziału w projekcie kontynuował/-a lub rozpoczął/-ęta Pan/Pani kształcenie na studiach I, II, III stopnia (proszę zaznaczyć X we właściwej komórce)?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

3. Czy w okresie do czterech (4) tygodni od zakończenia udziału w projekcie wzięł/-ęta Pan/Pani udział w szkoleniu (proszę zaznaczyć X we właściwej komórce)?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

4. Czy w okresie do czterech (4) tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał/-a Pan/Pani kwalifikacje lub nabył/-a kompetencje (np. szkolenie zakończone egzaminem, certyfikatem, zaświadczeniem potwierdzającym nabycie kompetencji/uzyskanie kwalifikacji; proszę zaznaczyć X we właściwej komórce)?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

Świadom/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że przedstawionej powyżej informacji są prawdziwe i kompletne.

.....
(Czytelny podpis uczestnika)