****

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

PESEL osoby składającej oświadczenie: .........................................................

**Pouczony(a), że zgodnie z zapisami Art. 361-363 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny
(t.j. Dz.U. 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wiąże się
z odpowiedzialnością odszkodowawczą, oświadczam, że:**

* Jestem osobą w wieku 18-29 lat;
* Aktualnie nie pracuję i jestem osobą bezrobotną (jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny/a
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kozienicach zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.);
* Aktualnie nie kształcę się (nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym[[1]](#footnote-1));
* Aktualnie nie szkolę się (nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy);
* W okresie ostatnich 4 tygodni nie szkoliłem/am się (nie uczestniczyłem/am w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy - nie brałem/am udziału w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni);
* **Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować, w formie pisemnej, Powiatowy Urząd Pracy
w Kozienicach jeśli podejmę jakąkolwiek formę kształcenia lub szkolenia;**
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, dla celów związanych z realizacją projektu *„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie kozienickim (IV)”*, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781
z późn. zm.).Zostałem/am poinformowany/a, że mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

KOZIENICE …………………………… …………………………………………………………

*DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY BEZROBOTNEJ – IMIĘ I NAZWISKO*

****

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

PESEL osoby składającej oświadczenie: .........................................................

Oświadczam, że wobec mojej osoby żaden sąd nie orzekł kary zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.);

 KOZIENICE …………………………… …………………………………………………………

*DATA CZYTELNY PODPIS OSOBY BEZROBOTNEJ – IMIĘ I NAZWISKO*

1. Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym. [↑](#footnote-ref-1)