**INFORMACJA UCZESTNIKA PROJEKTU NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. ……………………………………………………………………………………………………………………..**

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 własciwej komórce odpowiadając TAK):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jestem pracujący/-a, tj. (jeśli dotyczy proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi): |
|  |  | Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód |
|  | Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej |
|  | Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym |
|  | Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód |
|  | Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód *(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy – wówczas status: bezrobotny/-a)* |
|  | Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej |
|  | 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 |
|  | Jestem bierny/-a zawodowo , tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |
|  | NIE |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |
|  | NIE |

1. 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)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | TAK |
|  | 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 informacje są prawdziwe i kompletne.*

*…………..…………………………………….
Czytelny podpis uczestnika*

**INFORMACJA UCZESTNIKA PROJEKTU NT. SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. …………………………………………………………………………………………………………………………**

Dane osobowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data zakończenia udziału w projekcie |  |

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie do **3 (trzech) miesięcy 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): |
|  |  | Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód |
|  | Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej |
|  | Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym |
|  | Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód |
|  | Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód *(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy – wówczas status: bezrobotny/-a)* |
|  | Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej |
|  | 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 |
|  | Jestem bierny/-a zawodowo , tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany/-a w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy |

*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 informacje są prawdziwe i kompletne.*

*…………..…………………………………….
Czytelny podpis uczestnika*