



Załącznik numer 1b do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie przy restarcie – kompleksowy projekt aktywizacji” Wzór oświadczenia, że nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU, ŻE NIE POSIADA JEDNOCZEŚNIE ŹRÓDŁA DOCHODU Z TYTUŁU INNEJ DZIAŁALNOŚCI ZAROBKOWEJ

Do projektu „Wsparcie przy restarcie – kompleksowy projekt aktywizacji”.

Realizowanego w ramach Priorytetu 6 Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian typ projektu B: kompleksowe programy typu outplacement projekty wybierane w sposób konkurencyjny.

Numer projektu:FEMP.06.06-IP.02-0069/23

Imię i nazwisko kandydatka/teki na Uczestnika/czkę projektu:

Oświadczam, że jestem (zaznaczyć X odpowiedź dotyczącą sytuacji kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu)

Pracownikiem zagrożonym zwolnieniem: pracownik zatrudniony u pracodawcy, który w okresie 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie tego pracownika do projektu dokonał rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracowników zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 marca 2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników (Dz.U. z 2018 r. poz. 1969) lub zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy – w przypadku rozwiązania stosunku pracy lub stosunku służbowego z tych przyczyn u pracodawcy zatrudniającego mniej niż 20 pracowników – albo dokonał likwidacji stanowisk pracy z przyczyn ekonomicznych, organizacyjnych, produkcyjnych lub technologicznych

Pracownikiem przewidzianym do zwolnienia: pracownik, który znajduje się w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn niedotyczących pracownika lub który został poinformowany przez pracodawcę o zamiarze nieprzedłużenia przez niego stosunku pracy lub stosunku służbowego

Osobą zwolnioną z przyczyn niedotyczących pracownika: osoba pozostające bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn niedotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiada jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

I nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej, wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub nie jest jednocześnie osobą samozatrudnioną.

.....
Data, Podpis kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu