Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ W TYM DŁUGOTRWALE BEZROBOTNEJ NIEZAREJESTROWANEJ W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY

w ramach projektu „Wsparcie bezrobotnych z terenu MOF Krosno zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowanego przez STAWIL Sp. z o.o., na podstawie Umowy nr RPPK.07.03.00-18-0105/19-00

zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

## OŚ PRIORYTETOWA VII REGIONALNY RYNEK PRACY

### DZIAŁANIE 7.3 WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

Ja niżej podpisana/-y:

Imię: ………………………………………………..

Nazwisko: ………………………………………………..

PESEL: ………………………………………………..

**oświadczam, że** na dzień składania Formularza rekrutacyjnego do Projektu **„**Wsparcie bezrobotnych z terenu MOF Krosno zamierzających rozpocząć działalność gospodarczą” **jestem niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy:**

[ ]  osobą bezrobotną, zgodnie z definicją osoby bezrobotnej rozumianej jako osoby bezrobotne w rozumieniu badania aktywności ekonomicznej ludności (tj. są to osoby, które spełniły jednocześnie trzy warunki: w okresie badanego tygodnia nie były osobami pracującymi, aktywnie poszukiwały pracy, tzn. podjęły konkretne działania w ciągu 4 tygodni (wliczając jako ostatni – tydzień badany), aby znaleźć pracę, były gotowe (zdolne) podjąć pracę w ciągu dwóch tygodni następujących po tygodniu badanym), jak i osoby zarejestrowane jako bezrobotne. Za osobę bezrobotną nie są uznawani studenci studiów stacjonarnych. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu, spełniające wyżej opisane kryteria, są osobami bezrobotnymi.

[ ]  osobą długotrwale bezrobotną rozumianą jako osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy.

…………………………………………………… ...…………....…………………………...………….…………………

*Miejscowość i data* *Czytelny podpis potencjalnego Uczestnika Projektu*