**Zał. Nr 1 do Oświadczenia o spełnieniu kryteriów udziału w projekcie**

 ***„Aktywizacja osób pozostających bez pracy w powiecie ząbkowickim (I)”***

 Ząbkowice Śl., dnia ………………

……………………………………………

 (Imię i Nazwisko )

……………………………………………

 (Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z zakończeniem udziału w projekcie [[1]](#footnote-1)oświadczam, że po opuszczeniu projektu:

1. Jestem/ nie jestem\* zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ząbkowicach Śl. jako osoba bezrobotna
2. Jestem / nie jestem\* zatrudniony/a
3. Podjąłem/ nie podjąłem samodzielnie działalności gospodarczej
4. Podjąłem / nie podjąłem\* kształcenie/ szkolenie
5. Uzyskałem (am)/ nie uzyskałem (am) kwalifikacje \*

(Jeżeli Tak , to jakie? …………………………………………………………………………….....)

1. Nabyłem (am)/ nie nabyłem (am) kompetencje\*

|  |
| --- |
|   …….……………………………………… |
|  (czytelny podpis) |

\*niepotrzebne skreślić

1. Badanie efektu wsparcia bezpośrednio po zakończeniu udziału w projekcie mierzone do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie przez uczestnika [↑](#footnote-ref-1)