

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. „Nastaw się na pracę”

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie pn. „Nastaw się na pracę”
współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych**

Ja niżej podpisany/a
Numer PESEL
Zamieszkały/a

Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „Nastaw się na pracę” i zobowiązuję się do aktywnego i regularnego uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.

Zobowiązuję się do:

- brania udziału we wszystkich zaproponowanych dla mnie formach wsparcia w ramach Projektu i potwierdzania uczestnictwa własnoręcznym podpisem na listach obecności;
- każdorazowego potwierdzenia otrzymania materiałów szkoleniowych, zakwaterowania, cateringu, itp., własnoręcznym podpisem na przedłożonych przez Projektodawcę listach;
- udzielania Projektodawcy informacji niezbędnych do monitorowania wskaźników rezultatu, w trakcie projektu, jak i minimum rok po jego zakończeniu, tj. status na rynku pracy (w przypadku podjęcia zatrudnienia przekazania dokumentów dotyczących sytuacji na rynku pracy, np. kopii umowy o pracę, kopii umowy cywilno-prawnej, zaświadczenia od pracodawcy o zatrudnieniu);
- każdorazowego usprawiedliwienia swojej nieobecności na zaproponowanej dla mnie formie wsparcia oraz uprzedzenia o nieobecności min. 4 dni przed terminem jej rozpoczęcia;
- bieżącego informowania Projektodawcę o wszelkich zdarzeniach mogących mieć wpływ na mój dalszy udział w projekcie;

W przypadku mojej nieusprawiedliwionej nieobecności na zaplanowanej formie wsparcia i nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie pn. „Nastaw się na pracę” w trakcie jego trwania, zobowiązuje się do zwrotu kosztów poniesionych przez Międzynarodową Fundację „Reaxum” za mój udział w w/w Projekcie wraz z kosztami za usługi, które zostały zamówione, np. catering, zakwaterowanie, koszty dojazdu, koszty materiałów szkoleniowych, wynagrodzenie doradcy zawodowego, itp. Za usprawiedliwione i uzasadnione uznaje się jedynie przypadki udokumentowane zwolnieniem lekarskim lub udokumentowane nagłymi wypadkami losowymi.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

1

Projekt współfinansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Oświadczam, że:

- jestem świadomy, że obecność na proponowanych dla mnie formach wsparcia (m.in. szkoleniach, warsztatach, zajęciach z psychologiem/pedagogiem, coach'em kariery) jest obowiązkowa,
- podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą,
- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,
- zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu pn. „Nastaw się na pracę” ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- nie korzystam z takich samych form wsparcia w ramach innych równocześnie realizowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych projektów, w których realizacja formy wsparcia, prowadzi do osiągnięcia takich samych efektów.

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU