..................................., dnia .........................

 (miejscowość)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O ZATRUDNIENIU I ZAROBKACH

|  |
| --- |
| DANE UCZESTNIKA: |
| Nazwisko: | Imię/imiona: |
| **ZAMIESZKAŁY/A:** |
| Miejscowość: | Ulica: |
| Numer budynku: | Numer lokalu: | Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | Poczta: | Województwo: |
| **OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM:** |
| * osobą pracującą, której zarobki za pełen miesiąc poprzedzający przystąpienie do projektu, wynosiły ……………………………… brutto i nie przekroczyły minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto tj. 2600zł[[1]](#footnote-1)
 |
| * osobąpracującą, zamieszkującą w gospodarstwie domowym, w którym dochody na osobę (z wyłączeniem transferów socjalnych)[[2]](#footnote-2) wynoszą ……………………………... brutto i nie przekroczyły kwoty 528 zł brutto w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu
 |
| * osobą zatrudnioną na umowie/ umowach krótkoterminowych[[3]](#footnote-3), a moje zarobki, za pełen miesiąc poprzedzający przystąpienie do projektu, wyniosły …………………………. brutto i nie przekroczyły minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto (2600zł)
 |
| * osobą pracującą w ramach umowy/ umów cywilno – prawnych, której zarobki za pełen miesiąc poprzedzający przystąpienie do projektu, wyniosły ………………………… brutto i nie przekroczyły minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto (2600zł)
 |
| **DANE ZAKŁADU PRACY (miejsca wykonywania pracy)** |
| Nazwa: | NIP: |
| Miejscowość: | Ulica: |
| Numer budynku: | Numer lokalu: | Kod pocztowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 | Poczta: | Województwo: |

......................................................................

 (czytelny podpis uczestnika projektu)

1. Kwota podana w odniesieniu do minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku 2020r. Osoby prowadzące działalność gospodarczą, nie wpisują się w definicję osób ubogich pracujących, niezależnie od osiąganego dochodu. [↑](#footnote-ref-1)
2. W ramach świadczeń społecznych można wyodrębnić następujące grupy: świadczenia dotyczące rodziny, dodatki mieszkaniowe, świadczenia dla bezrobotnych, świadczenia związane z wiekiem, renty rodzinne, świadczenia chorobowe, świadczenia dla osób z niepełnosprawnościami, stypendia, świadczenia dotyczące wykluczenia społecznego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Stosunek pracy lub inna forma zatrudnienia, zawarty na czas określony, który upływa w okresie realizacji projektu (01.03.2020-28.02.2022) lub trwa nie dłużej niż 6 miesięcy. [↑](#footnote-ref-3)