**Załącznik nr 4 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU „ STATUS: AKTYWNY 30+”**

**O dostarczeniu dokumentów potwierdzających podjęcie zatrudnienia / SAMOZATRUDNIENIA**

**Oświadczam, że:**

- wszystkie podane przeze mnie informacje w Formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe   
i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji   
przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

1. W ciągu 4 tygodni od zakończeniu udziału w projekcie dostarczę do Beneficjenta dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia:

a) w przypadku stosunku pracy regulowanego w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.)- kserokopia umowy o pracę z oryginałem do wglądu , na podstawie:

- umowy o pracę na okres minimum 1 miesiąca i min. ½ etatu;

b) w przypadku podjęcia działalności gospodarczej regulowanej w szczególności ustawą z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz.1292 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 424) - oryginał CEIDG/KRS, kserokopia potwierdzenia opłacenia składek ZUS, lub innych wymaganych przez Beneficjenta wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu);

2. W ciągu 90 dni od zakończeniu udziału w projekcie dostarczę do Beneficjenta dokumenty potwierdzające podjęcie zatrudnienia:

a) w przypadku stosunku pracy regulowanego w szczególności ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040, z późn. zm.)- kserokopia umowy o pracę z oryginałem do wglądu , na podstawie:

- umowy o pracę na okres minimum 1 miesiąca i min. ½ etatu;

b) w przypadku podjęcia działalności gospodarczej regulowanej w szczególności ustawą z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz.1292 i 1495 oraz z 2020 r. poz. 424) - oryginał CEIDG/KRS, kserokopia potwierdzenia opłacenia składek ZUS, lub innych wymaganych przez Beneficjenta wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu).

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

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/tki

na Uczestnika/czkę projektu