**Oświadczenie dotyczące sytuacji uczestnika w okresie do 4 tygodni  
od zakończenia udziału w projekcie**

Niniejszym składam informację dotyczącą mojej sytuacji w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie „EDUMED\_SENIOR – nowy kierunek studiów licencjackich w zakresie koordynowanej opieki senioralnej dostosowany do potrzeb regionu łódzkiego zdefiniowanych w RSI LORIS 2030”, współfinansowanym przez Unię Europejską, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(miejsce zamieszkania: miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania )*

PESEL: …………………………….. seria i nr dowodu osobistego: ……………………

**Status na rynku pracy (w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w ww. projekcie):**

* osoba kontynuuje zatrudnienie,
* osoba nabyła kompetencje,
* osoba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie,
* osoba podjęła kształcenie lub szkolenie,
* osoba podjęła pracę/rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek,
* osoba poszukują pracy,
* osoba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka,
* osoba pracująca/prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka,
* osoba uzyskała kwalifikacje.

**Do niniejszego oświadczenia załączam:**

* kopię umowy o pracę /umowy cywilnoprawnej/umowy o dzieło lub zaświadczenia z zakładu pracy o zatrudnieniu,
* wypis z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEDIG) lub zaświadczenie potwierdzające zarejestrowanie działalności gospodarczej wraz z potwierdzeniem opłacenia składek ZUS i podatku,
* dokumenty potwierdzające fakt rozpoczęcia kształcenia lub szkolenia,
* dokumenty potwierdzające fakt uzyskania kwalifikacji i/lub kompetencji,
* potwierdzenie rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy/Agencji Zatrudnienia.

…………………………..……………..…………….

Data i czytelny podpis studenta/studentki