***Załącznik nr 4 do***

***Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie***

**OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY W RAMACH PROJEKTU**

**„Utworzenie miejsc opieki nad dziećmi do lat 3 w gminie Niedrzwica Duża”**

**nr projektu: RPLU.09.04.00-06-0004/19 w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020**

**Oś priorytetowa 9: Rynek Pracy**

**Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego.**

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:

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

Adres: …...................................................................................................................................................

Poniższe oświadczenie ma na celu pomiar wskaźników oraz sytuacji życiowej Uczestników Projektu. Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem wybranej przez siebie odpowiedzi i odpowiedź na wszystkie pytania.

1. **Wykształcenie:**

□ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)

□ Podstawowe (ISCED 1)

□ Gimnazjalne (ISCED 2)

□ Ponadgimnazjalne (ISCED 3)

□ Policealne (ISCED 4)

□ Wyższe (ISCED 5- 8)

1. **Status osoby na dzień składania oświadczenia:**

□ Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy,

□ w tym: długotrwale bezrobotna □ TAK □ NIE

□ Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji Urzędu Pracy,

□ w tym długotrwale bezrobotna □ TAK □ NIE

□ Osoba bierna zawodowo w tym:

□ ucząca się

□ inne………………………………………….

□ nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu

□ Osoba pracująca w tym:

□ osoba pracująca w administracji rządowej

□ osoba pracująca w administracji samorządowej

□ osoba pracująca w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo)

□ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie

□ osoba pracująca w organizacji pozarządowej

□ osoba pracująca na własny rachunek

□ inne…………………………………………………

1. **Wykonywany zawód:**

□ Instruktor praktycznej nauki zawodu

□ Nauczyciel kształcenia ogólnego

□ Nauczyciel wychowania przedszkolnego

□ Nauczyciel kształcenia zawodowego

□ Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia

□ Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej

□ Pracownik instytucji rynku pracy

□ Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego

□ Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej

□ Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej

□ Pracownik poradni psychologiczno – pedagogicznej

□ Rolnik

□ Inne ……………………………………………………………………………………………

1. Zatrudniony w:

…………………………………………………….……………..………………………………

…………………………………………………..……………………………………………….

*(należy podać pełną nazwę oraz adres miejsca zatrudnienia)*

1. **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu**:

□ osoba samotnie wychowująca dziecko

□ rodzina wychowująca co najmniej 3 dzieci

□ dziecko z rodzin zastępczych

………………………………………… ……………………………………

*Miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu*