



**Zobowiązanie do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności społecznej i efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie nr RPMA.09.01.00-14-g959/20-00 pn. „Postaw na aktywność!”**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Imię i nazwisko:    |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |

Niniejszym zobowiązuję się:

- 1) w ciągu 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie dostarczenia do Beneficjenta dokumentów potwierdzających poszukiwanie pracy (oświadczenie/zaświadczenie z PUP), uzyskanie kwalifikacji (certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia) lub podjęcie zatrudnienia (w przyp. umów o pracę i umów cywilno-prawnych -kserokopia umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej z oryginałem do wglądu) lub innej pracy zarobkowej (w przyp. samozatrudnienia - oryginał CEIDG/KRS, kserokopia potwierdzenia opłacenia składek ZUS lub innych wymaganych przez Beneficjenta wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu) na podstawie: umowy o pracę na min. 1 miesiąc i min. ½ etatu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub niepełnosprawnością w stopniu znacznym- umowy o pracę na przynajmniej ¼ etatu na okres co najmniej 1 miesiąca).
- 2) w ciągu 3 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie dostarczenia do Beneficjenta dokumentów potwierdzających dalszą aktywizację społeczną (zaświadczenie np. o podjęciu nauki/wolontariatu/rejestracji w PUP, certyfikaty ze szkoleń) lub podjęcie zatrudnienia (w przyp. umów o pracę -kserokopia umowy o pracę z oryginałem do wglądu/ zaświadczenie o zatrudnieniu z zakładu pracy) lub innej pracy zarobkowej (w przyp. samozatrudnienia - oryginał CEIDG/KRS, kserokopia potwierdzenia opłacenia składek ZUS/podatku przez okres 3 miesięcy lub innych wymaganych przez Beneficjenta wraz z oryginałami tych dokumentów do wglądu) na podstawie: umowy o pracę na okres min. 1 miesiąca i min. ½ etatu (w przypadku osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z niepełnosprawnością w stopniu znacznym- umowy o pracę na przynajmniej ¼ etatu na okres co najmniej 1 miesiąca)/ samozatrudnienia.

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu*