**Załącznik nr 5 Oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowo utworzonym stanowisku pracy**

**Oświadczenie osoby, która zostanie zatrudniona na nowoutworzonym stanowisku pracy w przedsiębiorstwie społecznym**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |
| **Numer NIP osoby, która zostanie zatrudniona na nowoutworzonym stanowisku pracy** (jeśli posiada) |  |

**Oświadczam, że spełniam warunki** **o których mowa w § 1 ust. 9 Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach projektu „Razem dla ekonomii społecznej” i zaliczam się do jednej z poniższych** **grup osób, o których mowa w art. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej** (proszę zaznaczyć właściwe):

* **bezrobotnego**, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735),
* **bezrobotnego długotrwale**, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* **poszukującego pracy**, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia:

– w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub

– niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

* **osobę niepełnosprawną** w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
* **absolwenta centrum integracji społecznej oraz absolwenta klubu integracji społecznej**, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
* **osobę spełniającą kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej** (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.2)),
* **osobę uprawnioną do specjalnego zasiłku opiekuńczego**, o której mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390 i 658),
* **osobę usamodzielnianą**, o której mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, 1700 i 2140 oraz z 2023 r. poz. 403 i 535) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
* **osobę z zaburzeniami psychicznymi**, o której mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123),
* **osobę pozbawioną wolności, osobę opuszczającą zakład karny** **oraz pełnoletnią osobę opuszczającą zakład poprawczy**,
* **osobę starszą**, o której mowa w art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705),
* **osobę, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.**

**Oświadczam, że spełniam warunki o których mowa w § 1 ust. 10 oraz ust. 11 Regulaminu przyznawania środków finansowych w ramach projektu „Razem dla ekonomii społecznej” :**

1. Nie będę wykonywać pracy na podstawie umowy o pracę, spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, lub nie będę prowadzić działalności gospodarczej w momencie podejmowania zatrudnienia w przedsiębiorstwie społecznym.
2. Nie pracowałam/em w danym przedsiębiorstwie społecznym / podmiocie ekonomii społecznej ………………………………………………………………………………………………………………………………………..(należy wpisać nazwę PES/PS ubiegającego się o wsparcie) na podstawie umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych w terminie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie wsparcia finansowego.

**Załączniki:**

1. **Dokument potwierdzający przynależność grup osób, o których mowa w art. 2 pkt. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej.**
2. **Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS,** potwierdzające status tych osób jako osób bezrobotnych lub biernych zawodowo w dniu jego wydania (zaświadczenie/potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej / **LUB / Zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej** w dniu jego wydania.

**…………………………….. ………..…………………………………….**

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby planowanej do zatrudnienia