Załącznik nr 10 do Regulaminu Przyznania Dotacji

**OŚWIADCZENIE OSOBY, KTÓRA ZOSTANIE ZATRUDNIONA NA NOWO UTWORZONYM STANOWISKU PRACY W PRZEDSIĘBIORSTWIE SPOŁECZNYM**

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

……………………………………………………………………………………………………

zamieszkały/a (adres zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym Serii i nr

……………………………………………………………………………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………………

posiadający/a numer PESEL ……………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że** spełniam przesłanki kwalifikujące mnie do otrzymania bezzwrotnego wsparcia finansowego (dotacji) tzn. jestem:

**( WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ )**

* osobą bezrobotną, dla której ustalono III profil pomocy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2015 poz. 149, z późn. zm.)
* osobą, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. bezdomną realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnioną od alkoholu, uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających, chorą psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwolnioną z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności
* osobą posiadającą orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności

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

Data oraz czytelny podpis osoby zatrudnianej

w przedsiębiorstwie społecznym, zgodnie z biznesplanem