

Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu i rekrutacji

**OŚWIADCZENIE OSOBY PRACUJĄCEJ/ OSOBY UCZĄCEJ SIĘ
w projekcie „Akademia transportu i logistyki”**

wypełnia Kandydat/ Kandydatka

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko składającego/cej oświadczenie)

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy,

oświadczam, że na dzień złożenia dokumentów rekrutacyjnych - Formularza zgłoszeniowego do Projektu wraz z wymaganymi załącznikami, jestem:

- osobą pracującą:
- osoba pracująca w administracji rządowej
 - osoba pracująca w administracji samorządowej
 - osoba pracująca w organizacji pozarządowej
 - osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- osobą pracującą w:
- mikroprzedsiębiorstwie¹
 - małym przedsiębiorstwie²
 - średnim przedsiębiorstwie³
 - dużym przedsiębiorstwie⁴
 - inny

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

¹ Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót i/lub roczna suma bilansowa nie przekraczają 2 milionów EUR. W kategorii mikroprzedsiębiorstwa należy uwzględnić również osoby prowadzące działalność na własny rachunek.

² Małe przedsiębiorstwo – Przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót i/lub roczna suma bilansowa nie przekraczają 10 milionów EUR.

³ Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników, których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁴ Duże przedsiębiorstwo – oznacza przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstwa.

- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- rolnik
- inny.....

(proszę podać pełną nazwę zawodu)

- jestem osobą zatrudnioną w firmie:

.....
.....

(proszę podać pełną nazwę i adres Pracodawcy)

- jestem osobą uczącą się w:

.....
.....

(proszę podać pełną nazwę szkoły/uczelni)

..... (Miejscowość, data) (Podpis Kandydata)
------------------------------	-----------------------------