Załącznik nr 4c do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I.

**OŚWIADCZENIE OSOBY UBOGIEJ PRACUJĄCEJ**

Projekt „ROWES – kompleksowe wsparcie sektora ekonomii społecznej w subregionie I”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.,

na podstawie Umowy nr RPPK.08.05.00-18-0002/16-00 z dnia 28.02.2017 r.
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna,
Działanie 8.5 Wspieranie rozwoju sektora ekonomii społecznej w regionie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** |
|  |  |
| **Numer PESEL** | **Stan cywilny** | **Obywatelstwo** |
|  |  |  |
| **Miejsce zamieszkania**  |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** |
|  |  |
| **Ulica** | **Numer domu** | **Numer mieszkania** |
|  |  |  |
| **Numer telefonu (nieobowiązkowo)** |  |
| Źródło osiąganego dochodu: |  |
|  |
| 1. praca zarobkowa[[1]](#footnote-1)
 |  |
| 1. inne[[2]](#footnote-2)
 |  |

**Stan rodzinny** *(należy wpisać dane Uczestnika projektu oraz osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym[[3]](#footnote-3) z Uczestnikiem projektu: małżonka lub osoby pozostającej we wspólnym pożyciu z Uczestnikiem projektu, wstępnych, zstępnych i osób pozostających w stosunku przysposobienia lub pod opieką Uczestnika projektu, powinowatych)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** *(rodzaj stosunku łączącego wskazaną osobę z Uczestnikiem projektu)* | **Status zawodowy***(bezrobotny/**bierny zawodowo/ pracujący)* | **Rok urodzenia[[4]](#footnote-4)** (dot. dziecka*)* | **Dochód na podstawie zaświadczenia/decyzji/ oświadczenia** | **Urząd Skarbowy** |
| 1 |  | Uczestnik projektu |  | nie dotyczy |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie o dochodzie osób w rodzinie utrzymujących się we wspólnym gospodarstwie domowym** (dochód należy podać z dokładnością dwóch miejsc po przecinku)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym*(w tym Uczestnik projektu)* | Łączny dochód wszystkich osób w rodzinie[[5]](#footnote-5) utrzymującej się we wspólnym gospodarstwie domowym | Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie(*dochód rodziny podzielony przez liczbę osób w rodzinie)* |
| **a** | **b** | **b/a** |
| Osób: | Dochód: | Dochód na osobę: |
|  |  |  |

Ja, niżej podpisany(a) ..........................................................................................................................

(*imię i nazwisko składającego oświadczenie*)

zamieszkały(a)....................................................................................................................................

(*adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania*)

legitymujący/a się dowodem osobistym (seria, numer) .............................................................. wydanym przez .................................................................................................................................. nr PESEL ................................................................................

Świadomy/a 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 składania formularza rekrutacyjnego do projektu nie posiadam innych źródeł dochodu poza wymienionymi powyżej.

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

 *podpis**(imię i nazwisko)*

**Informacja o kryteriach dochodowych dot. progu interwencji socjalnej:**

Na podstawie art. 9 ust. 8 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2018 r., poz. 1508 ze zm.) wraz z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2015 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz.U.823).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | dla osoby samotnie gospodarującej | 634 zł |
| 2. | dla osoby w rodzinie (w przeliczeniu na członka rodziny) | 514 zł |

……………………………………………………………………………

 *podpis**(imię i nazwisko)*

**Uwagi -** **do dochodu nie wlicza się:**

1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego;

2) zasiłku celowego;

3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty;

4) wartości świadczenia w naturze;

5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych;

6) świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w ustawie z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 2018.276 );

7) dochodu z powierzchni użytków rolnych poniżej 1 ha przeliczeniowego;

8) świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 2018.2134), oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018.998 );

9) świadczenia pieniężnego, o którym mowa w art. 8a ust. 1 ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka (Dz. U. z 2018 r. poz.1272,

**Załącznik nr 1 do załącznika nr 4c** do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I.

**Oświadczenie członka rodziny Uczestnika projektu\***

**prowadzącego działalność gospodarczą rozliczającego się na podstawie**

**księgi przychodów-rozchodów**

Ja, ………………………………………………………………………, PESEL: ……………………………………. niniejszym oświadczam, że:

1) nie zawiesiłem/am / nie zaprzestałem/am\*\* prowadzenia działalności gospodarczej pod nazwą: ………………………………………………………………………………………. NIP: …………………………………………………. REGON: ……………………………………… wpisanej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)

2) w **ubiegłym miesiącu**, tj. ……………………..20……. roku osiągnąłem/ęłam [ ] dochód netto [ ] stratę z tytułu prowadzenia ww. działalności gospodarczej w wysokości ……………………………… zł,

*Uwaga: za dochód netto przyjmuje się przychód z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu* *pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym i składkami na ubezpieczenie zdrowotne oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów)*

3) podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.

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

 *miejscowość, data* *podpis przedsiębiorcy (stempel, imię i nazwisko)*

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

 miejscowość, data podpis pracownika ROWES

**Załącznik nr 2 do załącznika nr 4c** do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I.

**Oświadczenie członka rodziny Uczestnika projektu \***

**prowadzącego działalność gospodarczą**

**rozliczającego się na podstawie ryczałtu ewidencjonowanego**

Ja, ………………………………………………………………………, PESEL: ………………………………….. niniejszym oświadczam, że:

1. nie zawiesiłem/am / nie zaprzestałem/am\*\* prowadzenia działalności gospodarczej pod nazwą: …………………………………………………………………………………………., NIP: …………………………………………………. REGON: ……………………………………… wpisanej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
2. dochód netto uzyskany w ubiegłym miesiącu, tj. …………………….20…….roku wyniósł ...........................,
3. podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.

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

 *miejscowość, data* *podpis przedsiębiorcy (stempel, imię i nazwisko)*

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

 *miejscowość, data* *podpis pracownika ROWES*

*\** w przypadku nieprowadzenia działalności gospodarczej oświadczenie należy przekreślić po przekątnej

\*\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie członka rodziny Uczestnika projektuo wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A., w celu udzielenia wsparcia finansowego dla Uczestnika projektu ……………………………………………………………………….. (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa) realizowanego w ramach projektu „ROWES – kompleksowe wsparcie sektora ekonomii społecznej w subregionie I”.

 ……………………………………….

 ( czytelny podpis)

**KLAUZULA INFORMACUJNA DLA OSÓB NIEBĘDĄCYCH UCZESTNIKAMI PROJEKTU**

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), dalej jako RODO – w związku z pozyskiwaniem od Państwa danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Rzeszowska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Szopena 51, 35-959 Rzeszów, e-mail: sekretariat@rarr.rzeszow.pl.
2. W sprawach związanych z Państwa danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres e-mail: iod@rarr.rzeszow.pl.
3. Państwa dane osobowe podane w formularzu lub później w trakcie trwania projektu będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO tj. na podstawie Państwa zgody, w celu udzielenie informacji niezbędnych do udzielenia wsparcia w ramach projektu,
4. Ponadto informujemy, iż w związku z powyższym przysługuje Państwu prawo do :
5. dostępu do swoich danych osobowych,
6. żądania sprostowania danych osobowych , które są nieprawidłowe,
7. żądania uzupełnienia danych osobowych, które są niekompletne,
8. usunięcia przetwarzanych danych osobowych,
9. ograniczenia przetwarzanych danych osobowych,
10. W każdej chwili mogą Państwo wycofać wyrażoną zgodę na przetwarzanie Państwa danych osobowych poprzez wysłanie wiadomości email na adres rowes@rarr.rzeszow.pl. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na ich przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
11. Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Państwa dane osobowe będą przekazywane Instytucjom Kontrolującym realizację projektu, w szczególności Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Rzeszowie.
13. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do udzielenia wsparcia w ramach projektu.
14. Państwa dane osobowe  będą przechowywane do 10 lat od daty zakończenia projektu.
15. Administrator nie przetwarza danych osobowych uczestników konkursu w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

 …………………………………………………………

 (czytelny podpis)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych osób niepełnoletnich, których jestem rodzicem/opiekunem prawnym, wskazanych w niniejszym formularzu niezbędnych do udzielenie wsparcia w ramach realizowanego projektu.

 ……………………………………………..

 ( czytelny podpis)

1. **W przypadku osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło** zasadne jest dostarczenie zaświadczenia od pracodawcy, zleceniodawcy, zamawiającego o wysokości osiągniętego dochodu netto (wynagrodzenie wypłacane na konto lub do ręki pomniejszone o ewentualną kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. **W przypadku otrzymywania świadczenia rodzinnego**, należy dostarczyć zaświadczenie z właściwego dla miejsca zamieszkania ośrodka pomocy społecznej o wysokości pobieranego zasiłku.

W przypadku otrzymywania alimentów z funduszu alimentacyjnego zaświadczenie o wysokości pobranych alimentów z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu.

 [↑](#footnote-ref-2)
3. **Wspólne gospodarstwo domowe** - zespół osób zamieszkujących razem i wspólnie utrzymujących się. Osoby samodzielnie utrzymujące się tworzą jednoosobowe gospodarstwa domowe. [↑](#footnote-ref-3)
4. **W przypadku** **uczniów szkół ponadgimnazjalnych i studentów** należy przedłożyć legitymację uczniowską/studencką. [↑](#footnote-ref-4)
5. **Metoda ustalania dochodu członka rodziny:**

Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów poszczególnych członków rodziny z miesiąca poprzedzającego złożenie załącznika 1 c do projektu lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym przystąpiono do projektu, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, **pomniejszony o**: a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, b) składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

**Ze względu na rodzaj źródła zarobkowego należy złożyć w przypadku:**

- **umowy o pracę, umowy zlecenie, umowy o dzieło** – zaświadczenie od pracodawcy, zleceniodawcy, zamawiającego
o wysokości wynagrodzenia z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu określającego dochód netto z tego okresu tzn. dochód netto = dochód brutto - zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych - składka społeczna i zdrowotna - obciążenie
z tytułu alimentów);

- **emerytury/renty** – decyzję o przyznaniu/waloryzacji emerytury/renty + kopia;

- **pozarolniczej działalności gospodarczej (książka przychodów i rozchodów)** – oświadczenie przedsiębiorcy
o wysokości uzyskanego dochodu z działalności gospodarczej o uzyskanym dochodzie z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do załącznika nr 4C do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I (w przypadku wątpliwości konieczne może być przedstawienie książki przychodów i rozchodów do wglądu. Uwaga: za dochód przyjmuje się przychód z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, obciążenie podatkiem należnym i składkami na ubezpieczenie zdrowotne oraz odliczonymi od dochodu składkami na ubezpieczenia społeczne niezaliczonymi do kosztów uzyskania przychodów;

- **ryczałtu podatkowego** – oświadczenie przedsiębiorcy o uzyskanym dochodzie z miesiąca poprzedzającego przystąpienie do projektu wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do załącznika nr 4C do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I;

- w przypadku uzyskiwania **dochodu w walucie obcej**, wysokość tego dochodu ustala się według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego z dnia poprzedzającego złożenie dokumentów dochodowych do wyliczenia średniego dochodu na członka rodziny lub z dnia wydania decyzji w przypadku decyzji administracyjnej w sprawie świadczenia z pomocy społecznej;

- **dochodu z gospodarstwa rolnego –** nakaz płatniczy podatku rolnego + kopia lub zaświadczenie z urzędu gminy o ilości użytkowanych hektarów przeliczeniowych. Przyjmuje się, że z 1 ha przeliczeniowego uzyskuje się dochód miesięczny w wysokości *288* zł;

- **płatnych praktyk uczniowskich/studenckich -** zaświadczenie o wysokości świadczenia pieniężnego w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu lub w przypadku utraty świadczenia z miesiąca, w którym przystąpiono do projektu,

- oraz inne udokumentowane w zależności od źródła dochodu np. najem, świadczenie rodzicielskie, dodatek mieszkaniowy, zasiłki rodzinne, zasiłki pielęgnacyjne, stypendia szkolne socjalne i inne. [↑](#footnote-ref-5)