



Nyilatkozat

képzésre jelentkező részéről a **„Munkaerőhiány csökkentését célzó program a szállítmányozás és a személyszállítás területén”** Programban való részvételhez

Alulírott..... (szül. név)..... Anyja neve.....
Születési hely, idő..... Lakcím:.....
Jogosítvány száma:..... Jogosítvány megszerzésének időpontja:.....
E-mail cím:..... Telefonszám:..... Választott kategória:.....

ezennel nyilatkozom, hogy az OFA Országos Foglalkoztatási Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (a továbbiakban: OFA Nonprofit Kft.) által indított, „Munkaerőhiány csökkentését célzó program a szállítmányozás és a személyszállítás területén” című program (a továbbiakban: Program) tartalmát az OFA Nonprofit Kft. honlapján szereplő közleményből megismertem, az abban foglalt támogatottakra vonatkozó jogosultsági feltételekkel rendelkezem és az előírt kötelezettségeket tudomásul vettem, továbbá a Programban részt kívánok venni.

Igen válasz esetén, a megfelelő sort jelölje X-el.

- ☐ Kijelentem, hogy nem voltam támogatott a korábbi OFA Nonprofit Kft. által indított Gépjárművezetői képzések támogatására indított Programokban.
- ☐ Kijelentem, hogy magyar állampolgár vagyok.
- ☐ Kijelentem, hogy rendelkezem legalább alapfokú iskolai végzettséggel.
- ☐ Kijelentem, hogy rendelkezem legalább 2 éve „B” kategóriás jogosítvánnyal.
- ☐ Vállalom, hogy a képzésbe vonáshoz szükséges (a közúti járművezetők egészségi alkalmasságának megállapításáról szóló 13/1992. (VI. 26.) NM rendelet szerinti 2. alkalmassági csoportra vonatkozó) hatályos egészségi alkalmassági dokumentumot saját költségemre Programba vonásom esetén megszerzem, és egyúttal tudomásul veszem, hogy ezen dokumentum egyúttal feltétele a támogatói okirat hatályba lépésének.
- ☐ Vállalom, hogy a képzésbe vonáshoz szükséges a közúti járművezetők pályaalkalmassági vizsgálatáról szóló 444/2017. (XII. 27.) Korm. rendelet szerinti hatályos pályaalkalmassági véleményt (tehergépkocsi-vezetői képzés esetén, PÁV III. kategória, autóbuszvezető képzés esetén, PÁV II. kategória) saját költségemre Programba vonásom esetén megszerzem, és egyúttal tudomásul veszem, hogy ezen vélemény egyúttal feltétele a támogatói okirat hatályba lépésének.
- ☐ Vállalom, hogy a Programba kerülés esetén a képzés megkezdéséhez szükséges differenciált mértékű önrészt (regisztrált álláskereső- képzési költség 5 %-a, nem regisztrált álláskereső- képzési költség 10 %-a) befizetem.
- ☐ Vállalom, hogy képzésbe vonás esetén a jogosítvány megszerzését követően haladéktalanul, legkésőbb 30 napon belül, a megállapodásban rögzített munkáltatónál és a megszerzett kategóriának



megfelelő munkakörben, teljes munkaidőben elhelyezkedem és a foglalkoztatásomra irányuló jogviszonyt legalább 12 hónapig fenntartom.

☐ Tudomásul veszem, hogy esetleges Programba vonást követően szerződésszegés esetén a támogatási összegre vonatkozóan visszafizetési kötelezettség terhel.

Nyilatkozom továbbá arról, hogy munkáltatói ígervénnyel

☐ már rendelkezem

☐ még nem rendelkezem. (A Programba kerülést nem befolyásolja a leendő munkáltató megléte.)

Munkáltatói ígervény esetén:

Munkáltató neve:

Székhelye:

Főtevékenységi köre (TEÁOR¹ kóddal feltüntetve):

Elérhetősége:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentebbi állítások a valóságnak megfelelnek.

Egyúttal nyilatkozom, hogy a Program adatkezelési tájékoztatóját megismertem és jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Programba vonás céljából a fentebbi adataimat az OFA Nonprofit Kft. (1036 Budapest, Lajos utca 80.), mint Adatkezelő kezelje.

Kijelentem továbbá, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

Kelt

.....
jelentkező

¹ TEÁOR: Gazdasági tevékenységek egységes ágazati osztályozási rendszere