

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/na

.....

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie tj.:

- Wiek między 18 a 64 rokiem życia.
- Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.
- Zamieszkuję na terenie województwa lubuskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego.

Status na rynku pracy (**zaznacz właściwe**):

- osoba bierna zawodowo,
- osoba bezrobotna zarejestrowana w PUP,
- osoba bezrobotna niezarejestrowana w PUP.

i deklaruję udział w projekcie pt. „Rozwój - Zatrudnienie - Przyszłość. Kompleksowy program integracji społeczno-zawodowej na rzecz mieszkańców województwa lubuskiego, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – edycja II” realizowanym w okresie od 01.04.2019 r. do 29.02.2020 r. przez Akademię Słońca Krzysztof Frąszczak.

POUCZENIE: Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/na o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach rekrutacyjnych i zgłoszeniowych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

....., dnia.....
Miejscowość

.....
Podpis czytelny Uczestnika/Uczestniczki