



Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego „Duński program mobilności ponadnarodowej”

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
do projektu „DUŃSKI PROGRAM MOBILNOŚCI PONADNARODOWEJ”
nr POWR.04.02.00-00-0025/20**

Program Operacyjny: Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie: 4.2 Programy mobilności ponadnarodowej

Oświadczam, iż ja niżej podpisana/y:

.....
(imię i nazwisko)

na dzień przystąpienia do projektu:

- a) wykonuję pracę o charakterze wychowawczym, terapeutycznym, socjalizacyjnym lub rehabilitacyjnym, a jednocześnie **REGULARNIE** (na co dzień) i **BEZPOŚREDNIO** pracuję z dziećmi, młodzieżą lub osobami młodymi (poniżej 25 roku życia) wykluczonymi społecznie lub zagrożonymi wykluczeniem społecznym.
- b) jestem osobą wykonującą pracę terapeutyczną lub rehabilitacyjną z pacjentami (dzieci, młodzież, osoby do 25 r.ż.) o szczególnych potrzebach rozwojowych, i/lub z niepełnosprawnościami, i/lub posiadające zaburzenia/odchylenia w rozwoju psychicznym bądź fizycznym, i/lub wykazujące przejawy niedostosowania społecznego, które wymagają stosowania szczególnych metod pracy, specjalnego kształcenia i terapii.
- c) jestem zatrudniona/y na podstawie umowy o pracę LUB stale i w sposób ciągły współpracuję na podstawie innego rodzaju umowy (np. długoterminowej umowy zlecenie, kontraktu, samozatrudnienie) w instytucjach publicznych lub organizacjach pozarządowych zajmujących się pracą o charakterze wychowawczym, terapeutycznym, socjalizacyjnym, rehabilitacyjnym.
- d) zajmuję się pracą o charakterze wychowawczym, terapeutycznym, socjalizacyjnym, rehabilitacyjnym.

Możliwy sposób weryfikacji a,b,c i d: imię, nazwisko i kontakt do osoby mogącej potwierdzić powyższe.

.....
.....

Jednocześnie deklaruję przygotowanie i przekazanie współpracownikom raportu (min. 5000 znaków) uwzględniającego najistotniejsze ustalenia wyjazdu i zaobserwowane dobre praktyki.

.....
data i podpis