



OŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU
„Rozpocznij nowy etap!” nr RPLU.10.02.00-06-0014/17

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu ¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

- Pracuję i/lub zamieszkuję na obszarze województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego
- Jestem pracownikiem przewidzianym do zwolnienia lub zagrożonym zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy
- Jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu

A ponadto należę do co najmniej jednej z poniższych grup

- Kobiety
- Osoby z niepełnosprawnościami
- Osoby o niskich kwalifikacjach
- Osoby w wieku powyżej 50 roku życia

Załączniki do oświadczenia:

- Kserokopia wypowiedzenia umowy o pracę/ umowy cywilnoprawnej
- Kserokopia rozwiązania umowy o pracę/ umowy cywilnoprawnej

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnioną instytucję (np. urzędy kontroli skarbowe) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata lub opiekuna prawnego

¹ Wpisanie wieku w chwili przystąpienia do projektu jest możliwe wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL