



Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE WARUNKÓW KWALIFIKOWALNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ

W związku z przystąpieniem do projektu pt. „Mobilni na rynku pracy” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.2 Programy mobilności ponadnarodowej, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego **oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie spełniam łącznie następujące warunki:**

- ✓ Nie pracuję (jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo).
- ✓ Nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym.
- ✓ Nie jestem studentem/ką studiów stacjonarnych jak również niestacjonarnych I, II i III stopnia.
- ✓ Nie szkolę się.
- ✓ Jestem osobą w przedziale wiekowym 18-35 lat.
- ✓ Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że muszę spełniać warunki kwalifikowalności przez cały okres udziału w Projekcie.

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki do Projektu

STATUS UCZESTNIKA (proszę uzupełnić wszystkie pola, właściwą odpowiedź zaznaczyć w kółku)		
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy.	TAK	NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy.	TAK	NIE
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy.	TAK	NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy.	TAK	NIE
Jestem osobą bierną zawodowo.	TAK	NIE
Nie uczę się ani nie szkolę tzn. nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich czterech tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy, finansowanym ze środków publicznych.	TAK	NIE
Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub opinię o stanie zdrowia wydaną przez lekarza.	TAK	NIE
Jestem osobą, która opuściła zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich, młodzieżowy ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii, pieczę zastępczą.	TAK	NIE
Jestem osobą, która przedwcześnie opuściła system edukacji tj. osobą która ukończyła edukację na poziomie gimnazjum lub niższym i nie uczestniczą w dalszym kształceniu ani szkoleniu (poziom ISCED 2 i niżej).	TAK	NIE

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Data, czytelny podpis Kandydata/ki do Projektu