

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
projektu „Inwestycja w przyszłość!” nr RPLB.06.02.00-08-0019/17

Imię i nazwisko Kandydata/ki	
------------------------------	--

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji.

Jestem osobą bierną zawodowo Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są zarejestrowane w rejestrze urzędu pracy jako osoby bezrobotne a ponadto nie są gotowe do podjęcia pracy oraz nie poszukują aktywnie zatrudnienia), np. studenci studiów dziennych uznawani są za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny) nie są uznawane za bierne zawodowo. Status na rynku pracy jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą w wieku 30 lat lub więcej Osoba, która w dniu, w którym przystąpiła do projektu była w wieku 30 lat lub więcej; wiek UP liczony jest na podstawie daty urodzenia i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą zamieszkującą na obszarze województwa lubuskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (maksymalnie wykształcenie zasadnicze zawodowe lub średnie ogólnokształcące/techniczne); stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą powyżej 50 roku życia Osoby, które w momencie przystąpienia do projektu ukończyły 50 rok życia – weryfikowane na podstawie daty urodzenia oraz numeru PESEL.	☐ TAK ☐ NIE
Jestem kobietą	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnością. Osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) - weryfikowane na podstawie potwierdzonej za zgodność z oryginałem kserokopię orzeczenia o niepełnosprawności lub innego dokumentu potwierdzającego stan zdrowia	☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

(data i czytelny podpis Kandydatki/Kandydata)