

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**w projekcie „**Misja transformacja zawodowa**”

nr FELU.09.02-IP.02-0089/24

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie pn. „**Misja transformacja zawodowa**” nr FELU.09.02-IP.02-0089/24 zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie* i akceptuję jego warunki.

Oświadczenie wypełniane jest w celu potwierdzenia statusu Kandydata/teki na Uczestnika/czkę Projektu „**Misja transformacja zawodowa**” nr FELU.09.02-IP.02-0089/24 w kontekście spełnienia przez niego/nią kryteriów grupy docelowej. Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że poniższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź w każdym z wierszy poniżej:	
Zamieszkuję w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa lubelskiego na obszarze realizacji projektu	☐ TAK ☐ NIE
Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy krótkoterminowej (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status Kandydata/teki, kserokopię umowy krótkoterminowej, zaświadczenie od pracodawcy stanowiące Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenie potwierdzające, iż Kandydat/ka nie posiada innego źródła zarobków stanowiące Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy cywilnoprawnej (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status Kandydata/teki, kserokopię umowy cywilnoprawnej, zaświadczenie od pracodawcy stanowiące Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenie potwierdzające, iż Kandydat/ka nie posiada innego źródła zarobków stanowiące Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą ubogą pracującą (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status Kandydata/teki, kserokopię umowy o pracę/cywilnoprawnej, zaświadczenie od pracodawcy stanowiące Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, zaświadczenie potwierdzające dochód przypadający na osobę w gospodarstwie domowym wystawione przez uprawnioną instytucję, oświadczenie potwierdzające, iż Kandydat/ka nie posiada innego źródła zarobków stanowiące Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz oświadczenie o nie przekraczaniu kryteriów dochodowych stanowiące Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Pracy)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy w urzędzie pracy (należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby bezrobotnej)	☐ TAK ☐ NIE



Jestem osobą bierną zawodowo , tj. osobą, które w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna); <i>(należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające status osoby biernej zawodowo)</i>	☐ TAK ☐ NIE
Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia/uzupełnienia kwalifikacji poprzez udział w działaniach aktywizujących zaplanowanych w projekcie	☐ TAK ☐ NIE
Kryteria dodatkowe:	
Jestem kobietą	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44) <i>(dane wrażliwe)</i>	☐ TAK ☐ NIE ☐ Odmowa odpowiedzi
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (osoby, których najwyższy osiągnięty poziom wykształcenia to wykształcenie ponadgimnazjalne lub ponadpodstawowe <i>(do poziomu ISCED 3 włącznie)</i>)	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą powyżej 55 roku życia	☐ TAK ☐ NIE
Jestem osobą zamieszkującą obszary wiejskie (przez obszary wiejskie należy rozumieć obszary słabo zaludnione zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA 3).	☐ TAK ☐ NIE

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki

*niepotrzebne skreślić