



OŚWIADCZENIE ZBIORCZE

Tytuł projektu: Akademia kwalifikacji zawodowych

Numer Projektu: FEPK.07.04-IP.01-0003/23

Okres realizacji: 01.01.2024 r. – 30.06.2025 r.

Ja, niżej podpisany/a:
/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie/

Zamieszkały/a:
/adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania/

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

***zaznaczyć właściwe**

1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. Akademia kwalifikacji zawodowych nr FEPK.07.04-IP.01-0003/23, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, PRIORYTET 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, DZIAŁANIE 07.04 Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących, oraz odchodzących z rolnictwa

2. OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU / UCZENIU SIĘ / PRACY NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Oświadczam, że zamieszkuję (zgodnie z KC) lub uczę się lub pracuję na terenie województwa podkarpackiego

3. OŚWIADCZENIE O NIE OTRZYMYWANIU WSPARCIA Z ZAKRESU AKTYWIZACJI SPOŁECZNO - ZAWODOWEJ, DOFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EFS + W RAMACH INNEGO PROJEKTU

Oświadczam że, nie otrzymałem/am jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.

4. OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU NA TERENIE OBSZARÓW WIEJSKICH

Oświadczam, że zamieszkuję/ nie zamieszkuję* na obszarze wiejskim

5. OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI KANDYDATA

Oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą z niepełnosprawnością.

/W przypadku oświadczenia, że jest się osobą z niepełnosprawnością należy dostarczyć kserokopię orzeczenia o stopniu niepełnosprawności/

6. OŚWIADCZENIE O POSIADANYM WYKSZTAŁCENIU

Oświadczam, że posiadam wykształcenie:

- podstawowe (ISCED 1)
- gimnazjalne (ISCED 2)
- ponadgimnazjalne (ISCED 3)
- policealne (ISCED 4)
- wyższe (ISCED 5-8)

7. OŚWIADCZENIE O WIEKU 55+

Oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą w wieku 55 lat i więcej.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis/