



**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW UPRAWNIAJĄCYCH
DO PRYZNANIA PUNKTÓW PREFERENCYJNYCH W PROCESIE REKRUTACJI DO PROJEKTU**

IMIĘ I NAZWISKO PESEL
A. NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ
Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono TAK należy dołączyć do wniosku oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności</i>
B. POSIADANIE STATUSU CUDZOZIEMCA
Oświadczam, że posiadam status cudzoziemca i zamierzam wykonywać pracę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono TAK należy podać tytuł uprawniający do pobytu oraz podjęcia zatrudnienia na terytorium RP (zgodnie z art. 1 ust. 3 pkt 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)</i>
C. WYKSZTAŁCENIE
Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe niż gimnazjalne <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
D. KORZYSTANIE ZE WSPRACIA OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ
Oświadczam, że moja rodzina korzysta ze wsparcia ośrodka pomocy społecznej. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli zaznaczono TAK należy wpisać w jakiej formie otrzymywane jest wsparcie</i>



E. STATUS ABSOLWENTA POZOSTAJACEGO POZA RYNKIEM PRACY PONAD 6 M-CY

Oświadczam, że **posiadam** status absolwenta pozostającego poza rynkiem pracy przez okres dłuższy niż 6 m-cy

TAK NIE

F. OSOBA POSIADAJĄCA DZIECKO W WIEKU DO 6 LAT

Oświadczam, że **posiadam** przynajmniej jedno dziecko w wieku do 6 roku życia

TAK NIE

Jeśli zaznaczono TAK należy podać imię i nazwisko oraz PESEL dziecka

.....
.....

G. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Oświadczam, że **posiadam** doświadczenie zawodowe

TAK NIE

Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w powyższym oświadczeniu oraz w przedłożonych załącznikach są zgodne z prawdą.

Zostałem pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (art.233 §1 KK).

Data:

Podpis składającego oświadczenie

Uzupełnia realizator projektu	
A	
B	
C	
D	
E	
F	
G	
SUMA	

/podpisy realizatora projektu/