

Załącznik nr 3 do Formularza Rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH

Ja, niżej podpisana/y,

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkała/y

.....

(Adres składającego oświadczenie)

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy

oświadczam, że

w związku z chęcią przystąpienia do projektu pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w gminie Babimost” nr FELB.06.16-IZ.00-0003/25-00 oświadczam, że spełniam poniższe kryteria dostępu:

TAK ☐ NIE ☐	Osoba doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących je do wsparcia w projekcie, o których mowa w pkt 1, Podrozdziału 4.2 Wytocznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 lub spełniająca więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy o pomocy społecznej ¹
TAK ☐ NIE ☐	Osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną, osoba z chorobą psychiczną, osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD 10), korzystająca z programu FE PŻ, opuszczająca placówkę opieki instytucjonalnej, wykluczona komunikacyjnie, osoba, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy ²

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

¹ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające status

² W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie/oświadczenie potwierdzające status