



Załącznik nr 1 do Formularza Rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW DOSTĘPU DO PROJEKTU

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, żew związku z chęcią przystąpienia do projektu pt.: „AKCJA - KWALIFIKACJA I AKTYWIZACJA ZAWODOWA” nr FEPK.07.04-IP.01- 0057/23 **oświadczam, że spełniam poniższe kryteria dostępu:**

OŚWIADCZENIA – KRYTERIA DOSTĘPU		DATA	CZYTELNY PODPIS KANDYDATA
<input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że jestem osobą z obszaru w. podkarpackiego tj. w przypadku osób fizycznych uczę się/pracuję/ lub zamieszkuję ¹ na obszarze województwa podkarpackiego (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego).		
<input type="checkbox"/> NIE			
<input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy krótkoterminowej ² .		
<input type="checkbox"/> NIE			
<input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną na podstawie umowy cywilno-prawnej ³ .		
<input type="checkbox"/> NIE			
<input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że jestem osobą ubogą pracującą ⁴		
<input type="checkbox"/> NIE			
<input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że jestem osobą odchodzącą z rolnictwa podlegającą ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu na podstawie ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, zamierzającą podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą		
<input type="checkbox"/> NIE			

¹ Zgodnie z Kodeksem cywilnym Art. 25. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć kopię umowy/zaświadczenie od pracodawcy.

³ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć kopię umowy/zaświadczenie od pracodawcy.

⁴ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć kopię umowy/zaświadczenie od pracodawcy/zaświadczenie wystawione przez podmiot/instytucję w celu ustalenia dochodu przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym.



	objętą obowiązkiem ubezpieczenia ⁵		
<input type="checkbox"/> TAK	W przypadku osób odchodzących z rolnictwa: oświadczam, że nie posiadam statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w powiatowym urzędzie pracy		
<input type="checkbox"/> NIE			
<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY			
<input type="checkbox"/> TAK	Oświadczam, że nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.		
<input type="checkbox"/> NIE			

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Kandydata

⁵ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dołączyć zaświadczenie z KRUS.