



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
PROJEKTU AKTYWNE KOBIETY FEMA.06.04-IP.02-00N2/23**

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:	
1. Zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie Regionu Mazowieckiego Regionalnego, w gminach: miasto Radom, miasto Kozienice, miasto Iłża, gmina Iłża, gmina wiejska Pionki	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Jestem osobą w wieku 18 – 59 lat	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. Jestem osobą bierną zawodowo tj. osobą która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. Jestem osobą wieku 18-29 lat, posiadającą wykształcenie na poziomie ISCED 3 lub niższym. Przez wykształcenie ISCED 3 lub niższe należy rozumieć: brak wykształcenia; wykształcenie podstawowe; wykształcenie gimnazjalne, liceum ogólnokształcące; liceum profilowane; technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące; technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć dokument zewnętrzny potwierdzający wykształcenie: kopia świadectwa lub dyplomu.</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5. Jestem osobą z niepełnosprawnością <i>Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć Orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ust. z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
6. Nie uczestniczę i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

.....
(miejsowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/ki)