



Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji

Oświadczenie Uczestnika projektu

Ponowna kwalifikacja

1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „W stronę samodzielności – aktywizacja społeczna i zawodowa osób niepełnosprawnych z województwa małopolskiego” oświadczam, że dane podane w Formularzu zgłoszeniowym z dnia są aktualne.
2. Jednocześnie potwierdzam, że:
 - 1) Zamieszkuje/uczę się na terenie woj. małopolskiego.
 - 2) Zamieszkuje na obszarze miejskim/wiejskim*.
 - 3) Posiadam status na rynku pracy os. bezrobotnej/biernej zawodowo*.
 - 4) Jestem/Nie jestem* osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy. W przypadku „Jestem” przedkładam stosowne zaświadczenie.
 - 5) Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.
 - 6) Uczestniczyłem/łam / Nie uczestniczyłem/łam* w ciągu min. 4 tygodni przed przystąpieniem do projektu z żadnej formy aktywizacji finansowanej ze środków publicznych, zbieżnych ze wsparciem planowanym w ramach projektu.
 - 7) Nie korzystam z żadnej formy aktywizacji (WTZ).

....., dnia
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS uczestnika projektu

***Niewłaściwe skreślić.**