

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji

Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu

Ponowna kwalifikacja

1. W związku z przystąpieniem do projektu pn. „SKUTECZNA Aktywizacja społeczna i zawodowa 65 osób z niepełnosprawnościami z woj. łódzkiego szansą na AKTYWNOŚĆ – II edycja” oświadczam, że dane podane w Formularzu zgłoszeniowym z dnia są aktualne.

2. Jednocześnie potwierdzam, że:

1) Zamieszkuję/Uczę się na terenie woj. łódzkiego.

2) Zamieszkuję 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.

5) Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.

6) Uczestniczyłem/am / Nie uczestniczyłem/am * w ciągu min. 4 tygodni przed przystąpieniem do projektu z żadnej formy aktywizacji finansowanej ze środków publicznych, zbieżnych ze wsparciem planowanym w ramach projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY PODPIS Uczestnika/czki projektu

***Niewłaściwe skreślić.**