



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH

„Aktywizacja społeczna i zawodowa osób z autyzmem”

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez na podstawie umowy nr RPLU.11.01.00-06-0042/17-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 Aktywne włączenie

Ja niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a.....
legitymujący/a się dokumentem tożsamości
wydanym przez

pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego:

Oświadczam, że:

Jestem osobą z niepełnosprawnością niezatrudnioną zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zamieszkałą na terenie woj. lubelskiego, w tym:

- osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy zakwalifikowaną do III profilu pomocy
 osobą bierną zawodowo

Dodatkowo przynależę do wymienionej grupy/grup:

- osoby o niskich kwalifikacjach¹
 osoby z terenów wiejskich
 kobieta

.....
miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ ki

¹ Osoby o niskich kwalifikacjach to osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Do ISCED 3 zaliczamy: wykształcenie ponadgimnazjalne, gimnazjalne, podstawowe i brak wykształcenia. Stopień uzyskanego wykształcenia jest określany w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie