

…………………………………..…..……

*Nazwisko i imię*

*………………………………………………….*

*adres*

*………………………………………………….*

*adres c.d.*

*…………………………………………………*

*nr telefonu*

*…………………………………………………*

*adres e-mail*

***OŚWIADCZENIE***

Po zapoznaniu się z ofertą projektu **„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie gostynińskim (IV)”**, realizowanego przez Powiatowy Urząd Pracy Gostyninie w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Poddziałanie 1.1.1 współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wyrażam wolę uczestnictwa w w/w projekcie.

Oświadczam, że  ***spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie,***

Jednocześnie zobowiązuję się do:

***✓ przekazania informacji dot. mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie do* 4 tygodni *od zakończenia udziału*** (podjęcie jakiejkolwiek pracy),

***✓dostarczenia dokumentu potwierdzającego osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej do* 90 dni** **kalendarzowych** ***po zakończeniu udziału w projekcie*** (umowa o pracę w wymiarze co najmniej 1/2 etatu).

Oświadczam, że jestem osobą:

***✓*** należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: **TAK/NIE\***

***✓***  bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań: **TAK/NIE\***

***✓***  z niepełnosprawnościami: **TAK/NIE\***

***✓***  w innej niekorzystnej sytuacji społecznej: **TAK/NIE\***

*Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są zgodne z prawdą.*

***Pouczenie:*** *Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności odszkodowawczej zgodnie z art. 361 i nast. Kodeksu Cywilnego oraz odpowiedzialności za błędy w składanych oświadczeniach woli zgodnie z art. 86 Kodeksu Cywilnego.*

..…………………………… ……….………………………....

*Data czytelny podpis*

***\****właściwe podkreślić