



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji uczestnictwa w Projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU
O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH
PROJEKT „Skazani na sukces 2!”
nr. POWR.01.02.01-30-0010/21**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	

Oświadczam, że:	
1	<input type="checkbox"/> Jestem kobietą (8pkt)
2	<input type="checkbox"/> Jestem osobą niepełnosprawną (8pkt) – osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób, a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego, tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.
3	<input type="checkbox"/> Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (5pkt) -wyszkolenie do ISCED 3 włącznie.
4	<input type="checkbox"/> Zamieszkanie zgodnie z KC na terenie miasta średniego/miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze (5pkt) tj. miasta w województwie wielkopolskim: Chodzież, Gniezno, Gostyń, Jarocin, Kalisz, Koło, Konin, Kościan, Krotoszyn, Leszno, Luboń, Oborniki, Ostrów Wielkopolski, Piła, Pleszew, Rawicz, Swarzędz, Szamotuły, Śrem, Środa Wielkopolska, Turek, Wągrowiec, Września, Złotów
5	<input type="checkbox"/> Jestem osobą długotrwale bezrobotną (3pkt) - tzn. jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy (w przypadku osób poniżej 25 roku życia) jestem osobą bezrobotną nieprzerwalnie przez okres ponad 12 miesięcy (w przypadku osób powyżej 25 roku życia)

.....
(data i czytelny podpis kandydata/ki projektu)

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.