



Załącznik 1. do Formularza Rekrutacyjnego

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY OKREŚLONEJ W SZOOP POWR DLA TRYBU KONKURSOWEGO W PODDZIAŁANIU 1.3.1

Projekt „POWER do zmian!” nr POWR.01.02.01-12-0102/19

Ja, niżej podpisany/a .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres)

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Oświadczam, że **nie należę** do grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1 tj.

**a)** osoby młode, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w wieku 15-29 lat bez pracy w tym w szczególności osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu tzw. osób z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:

- osoby, które opuściły pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy),
- osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
- matki przebywających w domach samotnej matki,
- osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
- osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

**b)** imigrantów (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigrantów wywodzących się z grup docelowych wskazanych w lit. a.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Fundacji EFEKT MOTYLA z siedzibą w Kielcach ul. Szymanowskiego 3/58 obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, Fundacja EFEKT MOTYLA będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....  
*miejscowość i data*

.....  
*czytelny podpis Kandydata/ki*