

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ
W RAMACH PROJEKTU „Postaw na aktywność!”
nr projektu RPMP.08.02.00-12-0169/20**

Ja niżej podpisany/a

PESEL

Oświadczam, że		
Jestem osobą w wieku powyżej 30 lat	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bez pracy - osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Posiadam niskie kwalifikacje (niższe niż podstawowe, podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne: liceum, technikum, szkoła zawodowa).	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Należę do min. jednej z podgrup:	1. Kobieta	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	2. Jestem osobą z niepełnoprawnością	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	3. Jestem osobą w wieku powyżej 50 lat	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	4. Jestem osobą długotrwale bezrobotną	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	5. Jestem osobą o niskich kwalifikacjach	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuję zg. z KC w województwie małopolskim na terenie powiatów: brzeski, chrzanowski, dąbrowski, gorlicki, limanowski, nowosądecki, nowotarski, olkuski, oświęcimski, proszowicki, suski, tarnowski, Tarnów, tatrzański, wadowicki, wielicki	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuję zg. z KC na terenie miasta średniego (Andrychów, Brzesko, Chrzanów, Gorlice, Limanowa, Nowy Targ, Olkusz, Oświęcim, Tarnów, Trzebinia, Wadowice, Wieliczka, Zakopane)	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie
Zamieszkuję obszar objęty programem rewitalizacji.	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, iż ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data i czytelny podpis Kandydata/cki