

**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.

Tak

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