



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE ZBIORCZE

Tytuł projektu: **Biznes potrzebuje zawodowców**

Numer Projektu: **RPPK.09.05.00-18-0032/17-00**

Okres realizacji: **01.03.2018 – 31.05.2019**

Ja, niżej podpisany/a.....
/imię i nazwisko składającej oświadczenie/

Zamieszkały/a.....
/adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania/

PESEL

Legitymujący/a się dowodem osobistym

/seria i numer/

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

1. OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **Biznes potrzebuje zawodowców** nr RPPK.09.05.00-18-0032/17-00, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020.

.....
/podpis/

.....
/miejscowość i data/

2. OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU / MIEJSCU PRACY LUB NAUKI NA TERENIE WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Oświadczam, że **zamieszkuję / pracuję / uczę się**** (zgodnie z Kodeksem Cywilnym*) na terenie województwa podkarpackiego.

.....
/podpis/

.....
/miejscowość i data/

3. OŚWIADCZENIE O WIEKU KANDYDATA DO PROJEKTU

Oświadczam, że na dzień złożenia dokumentacji zgłoszeniowej do Projektu *Podniesienie kwalifikacji zawodowych – szansą na trwale zatrudnienie* mój wiek przekracza 18 rok życia (tj. ukończyłam 18 lat)

.....
/podpis/

.....
/miejscowość i data/

4. OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY POZOSTAJĄCEJ BEZ ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że **jestem/nie jestem**** osobą pozostającą bez zatrudnienia

.....
/podpis/

.....
/miejscowość i data/

5. OŚWIADCZENIE O WYKSZTAŁCENIU CO NAJWYŻEJ GIMNAZJALNYM

Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam**** wykształcenie co najwyżej gimnazjalne.

.....
/podpis/

.....
/miejscowość i data/

6. OŚWIADCZENIE O WIEKU KANDYDATA

Oświadczam, że **jestem/nie jestem**** osobą w wieku powyżej 50 lat.

.....
/podpis/

.....
/miejscowość i data/

7. OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH

Oświadczam, że **posiadam/nie posiadam**** przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w projekcie.

.....
/podpis/

.....
/miejscowość i data/

***Zgodnie z art.25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Dla ustalenia, że dana osoba ma miejsce zamieszkania w określonej miejscowości (kraju), konieczne jest stwierdzenie występowania dwóch przesłanek – przebywania i zamiaru stałego pobytu.**

****niewłaściwe skreślić**