

## ZAŁĄCZNIK NR 8 do dokumentu: Regulamin rekrutacji uczestników

### OŚWIADCZENIA

#### 1. Oświadczenie o dacie urodzenia i miejscu zamieszkania.

Ja, niżej podpisany(na), ..... (imię i nazwisko),  
niniejszym oświadczam, że urodziłem(am) się (rok/miesiąc/dzień) .....  
w.....oraz posiadam miejsce zamieszkania ( na stałe/tymczasowo  
) \* w (miejscowość) ..... województwo.....przy  
ul. .... nr domu ..... nr lokalu..... .

\*niepotrzebne skreślić

#### 2. Oświadczenie dotyczące Procedury weryfikacji wielokrotnego uczestnictwa w projektach konkursowych EFS z zakresu aktywizacji zawodowej

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „POWER Twoją szansą na przedsiębiorczość” oświadczam, że nie biorę udziału w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia

w projekcie pn. „POWER Twoją szansą na przedsiębiorczość” nie będę uczestniczyć w innym projekcie aktywizacji zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### 3. Oświadczenie o braku przynależności do grupy docelowej dla trybu konkursowego w poddziałaniu 1.3.1

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „POWER Twoją szansą na przedsiębiorczość” oświadczam, że nie spełniam poniższych kryteriów grupy docelowej:

1. 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. osoby z kategorii NEET, z następujących grup docelowych:

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

2. Imigranci (w tym osoby polskiego pochodzenia), reemigranci, osoby odchodzące z rolnictwa i ich rodziny, tzw. ubodzy pracujący, osoby zatrudnione na umowach krótkoterminowych oraz pracujący w ramach umów cywilno-prawnych - **wywodzący się z powyższych grup docelowych.**

#### **4. Oświadczenie dotyczące przekazywania informacji po opuszczeniu projektu**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „POWER Twoją szansą na przedsiębiorczość” oświadczam, że zobowiązuje się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji po opuszczeniu projektu.

**Oświadczam, że:**

**-powyższe dane są prawdziwe,**

**-zostałem/łam pouczony/a o odpowiedzialności karnej stosownie do art. 233 kodeksu karnego**

**“kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 za fałszywe składanie oświadczenia”**

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis uczestnika projektu)