



Załącznik 2 do Regulaminu rekrutacji

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI

do projektu

„Jestem niepełnosprawny i chcę pracować – aktywizacja zawodowa szansą na samodzielność”
w ramach działania 7.4 „Niepełnosprawni na rynku pracy” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

O SPEŁNIANIU WYMOGÓW KWALIFIKACYJNYCH ZWIĄZANYCH Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a:

.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/-a:

.....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ¹:

- jestem osobą niepełnosprawną posiadającą aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- pozostaję bez zatrudnienia,
- zamieszkuję w województwie małopolskim,
- jestem osobą w wieku 15 – 64 lat,
- jestem zainteresowany/-a podjęciem zatrudnienia.

Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis kandydata na uczestnika projektu

¹ Należy zakreślić właściwe

projekt



partnerzy

