



OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU¹:
pn. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie mragowskim (V)”

Dane osobowe:

Imię i nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ²	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Telefon kontaktowy lub e-mail	
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

Mragowo, dnia:

.....
(podpis pracownika PUP Mragowo)

Proszę o zaznaczenie informacji o Pana(i) sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

Oświadczam, że spełniam kryteria uprawniające do udziału w projekcie, tzn. jestem osobą bezrobotną, zarejestrowaną w PUP Mragowo:

- w wieku 18-24 lata (od dnia 18 urodzin do dnia przed dniem 25 urodzin), która nie wykonywała żadnej pracy zarobkowej nieprzerwanie przez: okres ponad 6 m-cy
 inny okres niż wyżej wymieniony
- w wieku 25-29 lat (od dnia 25 urodzin do dnia przed dniem 30 urodzin), która nie wykonywała żadnej pracy zarobkowej nieprzerwanie przez: okres ponad 12 m-cy
 inny okres niż wyżej wymieniony

Dodatkowo informuję, że:

Posiadam wykształcenie: wyższe policealne/pomaturalne średnie (technikum, liceum)
 zasadnicze zawodowe gimnazjalne podstawowe niższe niż podstawowe

Jestem osobą należącą do kategorii NEET (nie uczę się ani się nie szkolę)³

TAK NIE

Jestem imigrantem lub reemigrantem

TAK NIE

Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej, etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia:

TAK NIE

Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań:

TAK NIE

Jestem osobą z niepełnosprawnościami :

TAK NIE

Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji (niż wyżej wymienione, np. mieszkam na wsi):

TAK NIE

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. ZUS, PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Mragowo, dnia:

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)

¹Proszę wypełnić czytelnie oraz wpisać X w odpowiedniej kratce.

²Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.

³ Nie uczęszczałem(am) na zajęcia w szkole lub na uniwersytecie w trybie stacjonarnym ani podczas ostatnich 4 tygodni nie brałem(am) udziału w szkoleniu mającym na celu uzyskanie lub uzupełnienie umiejętności i kwalifikacji potrzebnych do wykonywania pracy finansowanym ze środków publicznych)