



**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU<sup>1</sup>:**  
**„Aktywizacja osób w wieku powyżej 30 lat pozostających bez pracy w powiecie mrągowskim (VI)”**

**Dane osobowe:**

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

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

Mrągowo, dnia: .....

.....  
(podpis pracownika PUP Mrągowo)

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

**Oświadczam**, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tzn. jestem osobą w wieku 30 lat i więcej (od dnia 30-tych urodzin i powyżej), zarejestrowaną w PUP Mrągowo jako osoba bezrobotna i jednocześnie spełniam co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

- jestem osobą długotrwale bezrobotną (nie wykonywałem(am) żadnej pracy zarobkowej nieprzerwanie przez okres ponad 12 m-cy);
- jestem osobą z niepełnosprawnościami (posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności);
- jestem osobą starszą w wieku 50 lat i więcej (od dnia 50-tych urodzin i powyżej);
- jestem kobietą;
- jestem osobą o niskich kwalifikacjach (wykształcenie na poziomie technikum, liceum, zasadniczej szkoły zawodowej, gimnazjalne, podstawowe lub niższe).

**Dodatkowo informuję, że**

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

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 społecznej (inne 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.**

Mrągowo, dnia .....

.....  
(czytelny podpis uczestnika projektu)

<sup>1</sup>Proszę wypełnić czytelnie oraz wpisać X w odpowiedniej kratce.

<sup>2</sup>Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.