



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Załącznik do formularza zgłoszeniowego – Oświadczenia do Projektu  
**„Akademia Młodych – dobre przygotowanie zawodowe szansą na atrakcyjną pracę”**

Ja niżej podpisany/a ..... (imię i nazwisko)

zamieszkały/a ..... (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr ..... PESEL .....

uprzedzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane niżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KALIFIKOWALNOŚCI**

Oświadczam, że na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie „Akademia Młodych – dobre przygotowanie zawodowe szansą na atrakcyjną pracę”, tj. na dzień przystąpienia do projektu, spełniam kryteria kwalifikacyjne zawarte w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Akademia Młodych – dobre przygotowanie zawodowe szansą na atrakcyjną pracę”.

.....  
*Podpis*

.....  
*Miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU BEZ ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE UMÓW CYWILNO-PRAWNYCH**

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do Projektu nie jestem zatrudniony/a na podstawie jakichkolwiek umów cywilno-prawnych (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne).

.....  
*Podpis*

.....  
*Miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE O REJESTRACJI W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY**

Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem/nie jestem\* zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna lub poszukująca pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym dla mojego miejsca zameldowania stałego lub czasowego.

.....  
*Podpis*

.....  
*Miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE O NIEPOSIADANIU WYUCZONEGO ZAWODU**

Oświadczam, że nie posiadam wyuczonego zawodu/ posiadam wyuczony zawód\*.

.....  
*Podpis*

.....  
*Miejscowość i data*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STUDIÓW**

Oświadczam, że jestem/nie jestem\* studentem studiów dziennych (dotyczy również indywidualnego toku studiów).

.....  
*Podpis*

.....  
*Miejscowość i data*

\*Niewłaściwe przekreślić