Załącznik nr 6 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

w ramach projektu „Akademia kompetencji i umiejętności„ FELU.09.03-IP.02-0013/25

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym Oświadczam, że informacje zwarte w formularzu zgłoszeniowym potwierdzające spełnienie przeze mnie kryteriów Grupy docelowej są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

Jestem osobą zamieszkującą i pracującą na terenie województwa lubelskiego	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą zatrudnioną w : ☐ Agencji zatrudnienia ☐ Instytucji Dialogu Społecznego	
Zgłaszam chęć udziału w Projekcie z własnej inicjatywy	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą z niepełnosprawnościami[1]	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam odpowiedzi
Jestem osobą niepełnosprawną w stopniu	☐ lekkim ☐ umiarkowanym ☐ znacznym ☐ nie dotyczy ☐ Odmawiam odpowiedzi
Mam ukończone 18 lat	☐ Tak ☐ Nie
Posiadam minimum podstawowe wykształcenie	☐ Tak ☐ Nie

[1] Osoba z niepełnosprawnościami – Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoby z niepełnosprawnościami to też uczniowie albo dzieci w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej. Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.

[2] Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów.

[3] Osoby, które są obywatelami krajów spoza UE. Do tej grupy należą bezpaństwowcy zgodnie z Konwencją o statusie bezpaństwowców z 1954 r. i osoby bez ustalonego obywatelstwa

[4] Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.

Oświadczam, że jestem osobą obcego pochodzenia[2]	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą z krajów trzecich[3]	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej[4]	☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmawiam odpowiedzi

…… ……

Miejscowość i data *Czytelny podpis*

1 POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA

- Oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą,
- Oświadczam, że zostałam/zostałem pouczona/pouczony o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Projektu „Akademia kompetencji i umiejętności„ akceptuje jego zapisy
- Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o tym, że Projekt będzie realizowany z poszanowaniem zasady równości szans, równości płci kobiet i mężczyzn oraz zasadę niedyskryminacji (w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami),
- Wyrażam zgodę na udział w procesie monitoringu i ewaluacji Projektu, w tym m.in. wypełnianie ankiet, dokumentów oraz testów sprawdzających
- Wyrażam chęć uczestnictwa w Projekcie pt „Akademia kompetencji i umiejętności„
- Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że wypełnienie Formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu.

……. …….

Miejscowość i data *Czytelny podpis*