



**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
W RAMACH PROJEKTU „OBUDŹ SWÓJ POTENCJAŁ SPOŁECZNY”
POWR.01.04.00-00-0060/18
(OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI)**

Ja, niżej podpisany(a), pouczone(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą:

Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą na terenie Polski (os. fizyczne, które pracują lub zamieszkują na terenie Polski w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą młodą (15-29 ¹ lat)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą, której kompetencje społeczne wymagają rozwoju z perspektywy potrzeb i wymogów RP	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą uczącą się w ostatnich latach danego etapu edukacji	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/tki
lub opiekuna prawnego

¹ Do dnia poprzedzającego dzień 30 urodzin