

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

### Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

#### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ w ramach projektu „Kobieca akademii sukcesu zawodowego” nr FEMA.06.04-IP.02-00KK/23

Uprzedzona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zwarte w formularzu zgłoszeniowym potwierdzające spełnienie przeze mnie kryteriów grupy docelowej **uległy / nie uległy**<sup>1</sup> zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

<p>Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo.</p> <p><b>(*obligatoryjne jest dostarczenie aktualnego zaświadczenia z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne)</b></p> <p><i>Za osobę <b>bierną zawodowo</b> uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące,</li> <li>- dzieci i młodzież do 18 r.ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących,</li> <li>- doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18 – 59 lat.</b></p> <p>Osoby w wieku między 18 a 59 rokiem życia to osoby, których wiek liczony jest od dnia w którym przypadają 18 urodziny do dnia poprzedzającego 60 urodziny. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18 – 29 lat.</b></p> <p>Osoby w wieku między 18 a 29 rokiem życia to osoby, których wiek liczony jest od dnia w którym przypadają 18 urodziny do dnia poprzedzającego 30 urodziny. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.</p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

<p>Oświadczam, że zamieszkuję lub przebywam na terenie jednego z wymienionych powiatów woj. mazowieckiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)</p> <p>Należy wskazać powiat poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola.</p>	<input type="checkbox"/> ciechanowski, <input type="checkbox"/> gostyniński, <input type="checkbox"/> kozienicki, <input type="checkbox"/> ostrołęcki, <input type="checkbox"/> ostrowski, <input type="checkbox"/> pułtuski, <input type="checkbox"/> sierpecki,		
<p><b>Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach.</b> Za osobę o <b>niskich kwalifikacjach</b> uznaje się osobę posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja Kształcenia). Wykształcenie podstawowe – ISCED 1, wykształcenie gimnazjalne – ISCED 2, wykształcenie ponadgimnazjalne – ISCED 3.</p>	<input type="checkbox"/> TAK		<input type="checkbox"/> NIE
<p>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością (<b><u>należy dołączyć orzeczenie lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia np. zaświadczenie</u></b>).</p> <p><i>Za osoby niepełnosprawne uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t. j.: Dz. U. z 2011 r., Nr 127 poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z. 2011 r., Nr 231 poz. 1375), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i></p>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA DANYCH

W przypadku zmiany danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym prosimy o wypisanie zaistniałych zmian:

.....

.....

.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydatki