



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu kryteriów formalnych Grupy docelowej

Projekt „Kierunek Umiejętności!” nr FELB.06.08-IZ.00-0055/24

1. Oświadczam, że **jestem / nie jestem** (zaznaczyć właściwe) osobą powyżej 18 roku życia.

.....

data i czytelny podpis

2. Oświadczam, że **pracuję / zamieszkuję / uczę się** (zaznaczyć właściwe) w województwie lubuskim w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, w jednym z powiatów: nowosolskim, żagańskim, świebodzińskim, miasto Zielona Góra, Nowa Sól, Żagań, Świebodzin.

.....

data i czytelny podpis

3. Oświadczam, że **posiadam / nie posiadam** (zaznaczyć właściwe) umiejętności podstawowe w zakresie rozumowania i tworzenia informacji, rozumowania matematycznego bądź umiejętności cyfrowych odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji.

.....

data i czytelny podpis

4. Oświadczam, że **z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podniesienia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji**.

.....

data i czytelny podpis

5. Oświadczam, że **nie uczestniczę / uczestniczę** (zaznaczyć właściwe) w dalszym kształceniu w systemie oświaty.

.....

data i czytelny podpis

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

data i czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Lubuskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lubuskie
Warte zachodu

OŚWIADCZENIE

O spełnieniu kryteriów premiujących Grupy docelowej

Projekt „Kierunek Umiejętności!” nr FELB.06.08-IZ.00-0055/24

1. Oświadczam, że **jestem** / **nie jestem** (zaznaczyć właściwe) osobą z grupy w niekorzystnej sytuacji.

.....

data i czytelny podpis

2. Oświadczam, że **jestem** / **nie jestem** (zaznaczyć właściwe) osobą z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.) i/lub ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2123).

.....

data i czytelny podpis

3. Oświadczam, że **zamieszkuję** / **nie zamieszkuję** (zaznaczyć właściwe) obszar wiejski.

.....

data i czytelny podpis

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

data i czytelny podpis