

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
w ramach Projektu pt. „NOWY ZAWÓD – NOWY START!”
nr RPLD.10.02.02-10-0005/16**

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego
na lata 2014-2020

Oś Priorytetowa X „Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie”
Działanie X.2 „Rozwój pracowników i przedsiębiorstw”
Poddziałanie X.2.2 „Wdrożenie programów typu outplacement”

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

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składania fałszywych danych zgodnie z art. 233. § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny o następującym brzmieniu:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że:

Lp.	Treść oświadczenia:	Zaznaczyć jeśli dotyczy:
1)	jestem osobą zwolnioną z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu, w tym	<input type="checkbox"/>
a)	jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a	<input type="checkbox"/>
b)	nie jestem zarejestrowany/a w powiatowym urzędzie pracy jako bezrobotny/a ale pozostaję bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/>
2)	jestem osobą z obszaru województwa łódzkiego (uczę się lub zamieszkuję na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego)	<input type="checkbox"/>
3)	posiadam pełną zdolność do czynności prawnych	<input type="checkbox"/>
4)	jestem osobą pracującą, ale: <ul style="list-style-type: none"> • przewidzianą do zwolnienia • zagrożoną zwolnieniem z przyczyn dotyczących zakładu pracy 	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

Miejscowość, dnia

Czytelny podpis kandydata.....