



Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ

Imię Nazwisko:.....

PESEL :

Oświadczam, iż w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

- jestem osobą zamieszkującą na terenie województwa zachodniopomorskiego**
- jestem osobą powyżej 30 roku życia**
- Jestem osobą bierną zawodowo**
- Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy:**
 - w tym długotrwale bezrobotną (pozostającą bez pracy dłużej niż 12 miesięcy)**
- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
- jestem kobietą
- jestem osobą o niskich kwalifikacjach
- jestem osobą powyżej 50 roku życia

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

(data i czytelny podpis uczestnika projektu)