



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie
„Aktywny Śląsk” nr RPSL.09.01.05-24-0619/16 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, OŚ PRIORYTETOWA IX *Włączenie społeczne*,
DZIAŁANIE 9.1 *Aktywna integracja*, PODDZIAŁANIE 9.1.5 *Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym*

Ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

.....
Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

- Jestem osobą niepełnosprawną, posiadam aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności intelektualnej lub/i psychicznej i/lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi wydane przez Wojewódzki/Powiatowy/Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub równoważne wydane przez lekarza orzecznika ZUS/KRUS (stopień umiarkowany lub znaczny), lub należące do osób z otoczenia osób z niepełnosprawnością, i
- Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki o których mowa w „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa...”,
- Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, przy czym zakres wsparcia dla tych osób nie będzie powielał działań, które dana osoba otrzymała/uje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących
- zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego art. 25, *Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu*) na terenie woj. śląskiego, tzn. osoby zamieszkujące następujące powiaty: częstochowski, kłobucki, myszkowski, tarnogórski, lubliniecki, będziński, zawierciański, miasta: Częstochowa Dąbrowa Górnicza, Jaworzno, Sosnowiec Bytom i Piekary Śląskiego, i
- jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
- pozostaję bez zatrudnienia, i
- jestem osobą bierną zawodowo, i
- jestem zainteresowana/y podniesieniem kwalifikacji zawodowych i podjęciem pracy, i
- zapoznałem/łam się** z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „Aktywny Śląsk”, i
- potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym nie uległy zmianie.

Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Podpis Kandydata/teki na Uczestnika/czkę Projektu