

**Ja niżej podpisana/y:**

imię i nazwisko: ..... nr PESEL: .....

adres zamieszkania: .....

gmina: ....., kod pocztowy ....., Powiat Nowosądecki.

nr telefonu: ..... e-mail: .....

**Oświadczam, że:**

posiadam wykształcenie: .....

jestem osobą z niepełnosprawnościami,

jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań,

jestem osobą obcego pochodzenia (osoba nie posiadająca polskiego obywatelstwa),

należę do mniejszości narodowej lub etnicznej lub społeczności marginalizowanej,

jestem osobą o szczególnych potrzebach odnośnie organizacji wsparcia / udziału w projekcie,

w zakresie (*prosimy o ich wskazanie*): .....

**Deklaruję chęć udziału w projekcie** Powiatu Nowosądeckiego - Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego p.n: „**AKTYWIZACJA OSÓB W POWIECIE NOWOSĄDECKIM II**” który jest realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski na lata 2021-2027, współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

W przypadku zakwalifikowania się do projektu deklaruję udział w ścieżce wsparcia obejmującej co najmniej następujące formy: **IPD, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy oraz:**

(proszę wpisać) .....

**POUCZENIE:** uczestnikiem projektu może być wyłącznie osoba zarejestrowana jako bezrobotna(y) w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego, należąca w szczególności do grup **a)** os. poniżej 30 roku życia, **b)** os. długotrwale bezrobotnych, **c)** os. z niepełnosprawnościami, **d)** os. w wieku 50 lat i więcej, **e)** kobiet, **f)** migrantów.

**Oświadczam, że:**

- Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne. Zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, w tym o zwrocie całości kosztów udzielonego wsparcia w przypadku niespełniania kryteriów uprawniających do udziału w projekcie.
- Oświadczam, że **spełniam** kryteria formalne uprawniające do udziału w projekcie, ponieważ **jestem** osobą zarejestrowaną jako bezrobotna(y) w PUP dla PN.

Nowy Sącz .....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA, CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

WIEK	OSTATNIA REJESTRACJA	DŁUGO. BEZR	WYKSZT.	NIEPEŁNOS	NEET