



**„NOWE KWALIFIKACJE KLUCZEM DO SUKCESU”**

DO REGULAMINU Z DNIA 01.03.2018 r.

Załącznik nr 4 do Umowy szkoleniowej

**OŚWIADCZENIE / DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
I OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a.....

(imię i nazwisko- DRUKOWANYMI)

zamieszkały/a.....

(adres - DRUKOWANYMI)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie „Nowe kwalifikacje kluczem do sukcesu”, nrRPSW.08.04.02-26-0015/17, realizowanym przez „PRETENDER“ Adrian Wronka, z siedzibą w Łodzi, 90-447, ul. Piotrkowska 173 lok. 102 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tj.:

- 1) Jestem osobą w wieku 25 lat i więcej z wykształceniem maksymalnie ponadgimnazjalnym (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) (ISCED 3), pracującą, bezrobotną lub bierną zawodowo, zamieszkałą, uczącą się lub pracującą na terenie województwa świętokrzyskiego z **powiatu: koneckiego / kieleckiego / skarżyskiego**.
- 2) Z własnej inicjatywy jestem zainteresowany/a nabyciem/ podniesieniem swoich kwalifikacji / kompetencji w obszarze języka angielskiego lub obsługi komputera na poziomie podstawowym.
- 3) Nie posiadam znajomości języka angielskiego lub moja znajomość języka angielskiego jest poniżej poziomu A1 LUB wykazuję brak znajomości obsługi komputera lub znajomość na poziomie śladowym.
- 4) W momencie przystępowania do projektu nie korzystałem/łam i nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że spełniam kryteria punktowane w projekcie (proszę zaznaczyć znakiem „x” – jeśli dotyczy):

- Jestem osobą bez zatrudnienia
- Jestem osobą niepełnosprawną (przedkłam odpowiedni dokument – jeśli dotyczy)
- Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej
- Jestem osobą, która posiada dochód netto na członka rodziny w kwocie do 800 zł
- Jestem osobą z terenów wiejskich

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Końskie, .....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu