

Ja, niżej podpisana/y:

imię i nazwisko: nr PESEL:

miejsowość zamieszkania: ulica:

nr domu/lokalu, kod pocztowy, nr telefonu

e-mail:, gmina:, powiat nowosądecki.

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),
- jestem osobą z kraju trzeciego (osoba nie posiadająca obywatelstwa kraju należącego do UE)
- 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 IV**” 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:

1. 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.
2. Oświadczam, że **spełniam** kryteria formalne uprawniające do udziału w projekcie, ponieważ **jestem** osobą zarejestrowaną jako bezrobotna(y) w PUP dla PN.

Nowy Sącz

miejsowość i data, czytelny podpis uczestnika projektu

WIEK	OSTATNIA REJESTRACJA	DŁUGO. BEZR	WYKSZT.	NIEPEŁNOS	NEET