

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KI DO PROJEKTU
w zakresie spełnienia obligatoryjnych kryteriów uczestnictwa w projekcie
„Postaw na swój rozwój!” FELB.06.08-IZ.00-0075/24**

Imię (imiona) i nazwisko	
Nr PESEL	

Ja niżej podpisany/a przystępując do projektu „Postaw na swój rozwój! Nr FELB.06.08-IZ.00-0075/24 niniejszym oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych spełniam następujące **obligatoryjne** kryteria uczestnictwa w projekcie:

1. mam ukończone co najmniej 18 lat

- TAK
 NIE

2. Jestem osobą :

- pracującą
przebywającą
zamieszkującą

w województwie lubuskim na terenie Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Gorzowa Wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie:

gminy: Gorzów Wielkopolski,
lub

powiat gorzowski, gminy: Kostrzyn and Odrą, Witnica, Bogdaniec, Deszczno, Kłodawa, Lubiszyn, Santok,
lub

powiat międzyrzecki gmina Skwierzyna,
lub

powiat strzelecko drezdenecki gmina Strzelce Krajeńskie.

3. Posiadam umiejętności podstawowe obejmujące zakres rozumienia i tworzenia informacji, rozumowania matematycznego, umiejętności cyfrowych odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3 poziom Polskiej Rady Kwalifikacji bez względu na wykształcenie oraz status zatrudnienia.

- TAK*
 NIE

* W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, prosimy wskazać poziom swoich umiejętności podstawowych:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poziom1	Poziom 2	Poziom 3	Poziom 4	Poziom 5	Poziom 6	Poziom 7	Poziom 8



4. Zgłaszam z własnej inicjatywy chęć podnoszenia, uzupełnienia umiejętności podstawowych

- TAK
 NIE

5. Nie uczestniczę w dalszym kształceniu w systemie oświaty

- TAK
 NIE

6. Nie prowadzę działalności gospodarczej lub oświatowej

- TAK
 NIE

7. Zobowiązuję się przekazania kadrze Projektu w okresie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie informacji o mojej sytuacji tj. danych dotyczących statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji

- TAK
 NIE

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

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie CENTRUM SZKOLENIOWE KARKONOSZE SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA z siedzibą ul. Świętego Mikołaja 8/11 lok. 208, 50-125 Wrocław, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, CENTRUM SZKOLENIOWE KARKONOSZE SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

OŚWIADCZENIA KANDYDATA/KI DO PROJEKTU
w zakresie spełnienia premiujących kryteriów uczestnictwa w projekcie
„Postaw na swój rozwój!” FELB.06.08-IZ.00-0075/24

Imię (imiona) i nazwisko	
Nr PESEL	

W przypadku niespełnienia któregoś z kryteriów zawartych w niniejszym oświadczeniu prosimy o zaznaczenie opcji NIE.

Ja niżej podpisany/a przystępując do projektu „Postaw na swój rozwój! Nr FELB.06.08-IZ.00-0075/24 niniejszym oświadczam, że na dzień składania dokumentów rekrutacyjnych spełniam następujące **premiujące** kryteria uczestnictwa w projekcie:

1. Mieszkam na obszarach wiejskich znajdujących się na obszarze realizacji projektu (DEGURBA Kategoria 3) (1pkt)

TAK *

NIE

* w przypadku zaznaczenia opcji tak proszę zaznaczyć gminę na terenie której Pan/i mieszka:

Bogdaniec

Deszczno

Kłodawa

Lubiszyn

Santok

2. Jestem osobą płci żeńskiej (1 pkt.):

TAK

NIE

3. Jestem osobą posiadającą niskie wykształcenie, nie wyższe niż ISCED 3 (PONADGIMNAZJALNE). (1pkt)

TAK

NIE

4. Na dzień składania formularza rekrutacyjnego mam ukończone co najmniej 50 lat (1 pkt.)

TAK

NIE



5. Jestem osobą opiekującą się osobą niesamodzielną (1 pkt.)

- TAK
 NIE

6. Jestem osobą z grupy osób w niekorzystnej sytuacji zgodnie z art. 2 ust. 1pkt 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/ 1057 ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+): osoba w trudnej sytuacji, w tym doświadczająca ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożona takimi zjawiskami (10 pkt.)

- TAK
 NIE

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

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie CENTRUM SZKOLENIOWE KARKONOSZE SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA z siedzibą ul. Świętego Mikołaja 8/11 lok. 208, 50-125 Wrocław, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, CENTRUM SZKOLENIOWE KARKONOSZE SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis