

Oświadczenie kandydata (-ki) do projektu nr RPLU.11.01.00-06-0219/17 pn. „Czas na sukces!”

Imię i nazwisko kandydata do projektu

Adres zamieszkania

PESEL.....

1. Wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie „Czas na sukces!” realizowanym na podstawie umowy nr RPLU.11.01.00-06-0219/17-00 przez Fundację Heros w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 11 Włączenie Społeczne, Działanie 11.1: „Aktywne włączenie”.
2. Oświadczam, iż spełniam następujące kryteria udziału w projekcie:
 - Jestem osobą wykluczoną lub zagrożoną wykluczeniem społecznym;
 - Jestem osobą niepełnosprawną¹ posiadającą ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, w stopniu znacznym/umiarkowanym/lekkim bądź wydane przez lekarza psychiatrę zaświadczenie o występowaniu zaburzeń psychicznych*;
 - Zamieszkuję na terenie województwa lubelskiego²;
 - W dniu podpisania niniejszego oświadczenia mam ukończony 18 rok życia oraz nie ukończyłem 64 roku życia;
 - Nie uczestniczę obecnie w innych projektach finansowanych lub współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego;
 - Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia tj. bierną zawodowo³ lub bezrobotną zakwalifikowaną w Miejskim Urzędzie Pracy bądź w Powiatowym Urzędzie Pracy do: I profilu pomocy, II profilu pomocy, III profilu pomocy*.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Czas na sukces!” i akceptuję wszystkie zawarte w nim postanowienia.
4. Zobowiązuję się do aktywnego uczestniczenia w zajęciach realizowanych w ramach projektu zgodnie z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Oświadczam, że dane podane przez mnie w formularzu zgłoszeniowym do projektu pn. „Czas na sukces!” są prawdziwe oraz, że zgadzam się z treścią oświadczeń w nim zawartych.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt pn. „Czas na sukces!” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w Ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 - 2020.

Data i podpis kandydata (-ki)

.....

*niepotrzebne skreślić

¹ Osoby z niepełnosprawnościami to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.).

² Zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93), „Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

³ Osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna).