

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ
o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie pn.:
„ KWALIFIKACJE NA MIARĘ POTRZEB”

W ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja niżej podpisany/a:
(Imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/-a:
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

PESEL:

Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

- Jestem osobą po 25 roku życia
- Jestem osobą pracującą
- zamieszkującą województwo pomorskie,
- zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie „KWALIFIKACJE NA MIARĘ POTRZEB”
- w okresie ostatnich 4 tygodni nie brałem/am udziału w szkoleniach finansowanych ze środków publicznych.

Oświadczam również, iż wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis kandydata/teki na uczestnika/czkę projektu)