



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH
wraz z DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Dolnośląskie Centrum Integracji NEET”**

Ja niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko składającego/cej oświadczenie)

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

Numer PESEL:

Niniejszym oświadczam, że:

1	☐ jestem osobą w wieku 18-29 lat pozostającą poza zatrudnieniem, edukacją i szkoleniem (osoba z kategorii NEET),
2	☐ zamieszkuję na terenie województwa dolnośląskiego, w tym na obszarze: ☐ miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze lub obszarach zagrożonych trwałą marginalizacją lub obszarze wiejskim według klasyfikacji DEGURBA,
3	☐ jestem osobą bezrobotną, ☐ jestem osobą zarejestrowaną w urzędzie pracy, ☐ jestem osobą długotrwale bezrobotną, ☐ jestem osobą bierną zawodowo,
4	☐ jestem osobą z niepełnosprawnościami,
5	☐ jestem kobietą,
6	☐ dane osobowe zawarte w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości.

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. „Dolnośląskie Centrum Integracji NEET” nr projektu FEDS.07.05-IP.02-0113/24 oraz zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszystkie jego warunki;



- 2) oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie;
- 3) świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych danych, oświadczam, że informacje podane powyżej oraz w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione uprawnione instytucje zewnętrzne na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS) pod względem ich zgodności z prawdą;
- 4) oświadczam, że nie biorę i nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z EFS+ oraz zobowiązuję się, że do momentu zakończenia wsparcia w projekcie nie będę uczestniczyć w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym z EFS+.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu