



OŚWIADCZENIE OSOBY KORZYSTAJĄCEJ ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej.**

.....

(data i podpis)



OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą posiadającą status osoby biernej zawodowo***.

.....
(data i podpis)

** Osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo. Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), są uznawane za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo). Osoby prowadzące działalność na własny rachunek (w tym członek rodziny bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność) nie są uznawane za bierne zawodowo.*



OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WPISYWANIE SIĘ W GRUPĘ DOCELOWĄ PROJEKTU

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **spełniam poniższe kryterium uczestnictwa w ww. projekcie:**

- Kobieta

.....
(data i podpis)



OŚWIADCZENIE OSOBY W WIEKU 30 LAT LUB WIĘCEJ

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą w wieku 30 lat lub więcej.**

.....

(data i podpis)



OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą zamieszkującą na obszarze LSR LGD Stowarzyszenia „Sąsiedzi” (gminy: Wizna, Piątnica, Łomża, Śniadowo, Miastkowo).**

.....
(data i podpis)



OŚWIADCZENIE OSOBY O NISKICH KWALIFIKACJACH

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje***.

.....
(data i podpis)

** wykształcenie co najwyżej ponadgimnazjalne*



OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności.**

.....
(data i podpis)



OŚWIADCZENIE OSOBY W WIEKU 50 LAT LUB WIĘCEJ

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą w wieku 50 lat lub więcej.**

.....

(data i podpis)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/-CZKI PROJEKTU

W związku z realizacją projektu pn. Program aktywizacji zawodowej na obszarze Lokalnej Grupy Działania Stowarzyszenia „Sąsiedzi” o nr RPPD.09.01.00-20-0633/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam o **jednoczesnym niekorzystaniu z takich samych form wsparcia w ramach projektów realizowanych w osiach głównych.**

.....
(data i podpis)