

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE O AKTUALNOŚCI KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH  
wraz z  
DEKLARACJĄ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„Restart Pracy – Start Rozwoju!”**

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

Numer PESEL: .....

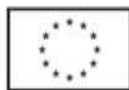
**Niniejszym oświadczam, że:**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> Jestem osobą powyżej 18 roku życia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2 | <input type="checkbox"/> Zamieszkuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) na województwa świętokrzyskiego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3 | <input type="checkbox"/> Jestem osobą pracującą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4 | <input type="checkbox"/> Jestem osobą ubogo pracującą                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5 | <input type="checkbox"/> Doświadczam wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek kwalifikujących je do wsparcia w projekcie, o których mowa w pkt 1 podrozdziału 4.2 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027, lub spełniam więcej niż jedną przesłankę określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej |
| 6 | <input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną, osobą z chorobami psychicznymi, osobą z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)                                                                                                                                                                                              |
| 7 | <input type="checkbox"/> Jestem osobą korzystającą z programu FE PŻ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8 | <input type="checkbox"/> 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. „Restart Pracy – Start Rozwoju!”, numer projektu FESW.10.10-IP.01-0005/25 oraz zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję wszystkie jego warunki;





- 2) 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.

.....  
Data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki