



Projekt „Twoje kwalifikacje twoją szansą II edycja” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet FESW. 10 Aktywni na rynku pracy, Działanie 10.10. Projekt realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach pełniącym funkcję Instytucji Pośredniczącej dla FEŚ 2021-2027.

Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

Oświadczenie o przynależności do grupy docelowej do Projektu pn. „Twoje kwalifikacje twoją szansą II edycja”

Ja, niżej podpisany (a),
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że:

☐ jestem osobą pracującą:

- ☐ umowa o pracę
- ☐ umowa zlecenie

☐ prowadzę działalność gospodarczą,

☐ zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym dochody (z wyłączeniem transferów społecznych, przypadające na jedną osobę nie przekraczają kryteriów dochodowych ustalonych w oparciu o próg interwencji socjalnej w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (1010,00 zł)

☐ dochody podlegające opodatkowaniu w ujęciu miesięcznym nie przekraczają minimalnego wynagrodzenia za pracę w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu (4806 zł brutto)

☐ o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

☐ z niepełnosprawnością sprzężoną, osoby z chorobami psychicznymi, osoby z niepełnosprawnością intelektualną osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)

☐ korzystającą z programu FE PŻ (Program Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027)

☐ opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej

☐ wykluczoną komunikacyjnie

☐ osobą, która opuściła jednostkę penitencjarną w terminie ostatnich 12 miesięcy

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

