



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 2 do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DLA OSOBY FIZYCZNEJ DO PROJEKTU AKADEMIA KOMPETENCJI FEMA.07.05-IP.01-03X2/24

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
PROJEKTU AKADEMIA KOMPETENCJI FEMA.07.05-IP.01-03X2/24**

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, wynikającej z art. 233 §.1 Kodeksu karnego oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:	
1. Zamieszkuję (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie Regionu Mazowieckiego Regionalnego: • miasto Radom, • powiat radomski (gmina Iłża i gmina wiejska Pionki), • powiat szydłowiecki (gmina Chlewiska, gmina Mirów), • powiat zwoleński (gmina Kazanów, gmina Policzna, gmina Przyłęk, gmina Tczów), • powiat przysuski (gmina Borkowice, gmina Gielnów, gmina Klwów, gmina Odrzywół, gmina Potworów, gmina Rusinów, gmina Wieniawa), • powiat lipski (gmina Chotcza, gmina Ciepeliów, gmina Rzecznów, gmina Sienno, gmina Solec nad Wisłą), • powiat kozienicki (miasto Kozienice, gmina Gniewoszków), • powiat białobrzegi (gmina Radzanów);	☐ tak ☐ nie
2. Jestem osobą powyżej 18 roku życia	☐ tak ☐ nie
3. Posiadam umiejętności podstawowe (rozumienie i tworzenie informacji, rozumowanie matematyczne, umiejętności cyfrowe) odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3. poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK) (należy zapoznać się z dołączoną do dokumentów rekrutacyjnych charakterystyką I stopnia (uniwersalne) Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 1-8 – Załącznik nr 1)	☐ tak ☐ nie
4. Należę do osób z grup defaworyzowanych - osób w trudnej sytuacji w tym osób doświadczających ubóstwa, wykluczenia społecznego lub dyskryminacji w wielu wymiarach lub zagrożonych takimi zjawiskami Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć dokument potwierdzający przynależność do grup defaworyzowanych	☐ tak ☐ nie



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

5. Oświadczam, że z własnej inicjatywy chcę podnieść/uzupełnić umiejętności/kompetencje lub nabyć kwalifikacje poza BUR	☐ tak ☐ nie
6. Jestem osobą bezrobotną tj. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy	☐ tak ☐ nie
7. Jestem osobą bierną zawodowo tj. osobą która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej - (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS.	☐ tak ☐ nie
8. Jestem osobą pracującą osoba pracującą, tj. osobą: a) w wieku od 15 do 89 lat, która: wykonującą pracę, za którą otrzymuje wynagrodzenie, z której czerpie zyski lub korzyści rodzinne; b) posiadającą zatrudnienie lub własną działalność, która jednak chwilowo nie pracuje (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie) lub c) produkującą towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter. Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć zaświadczenie o zatrudnieniu.	☐ tak ☐ nie
6. Jestem osobą z niepełnosprawnością Jeśli zaznaczono TAK, należy dołączyć Orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ust. z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia	☐ tak ☐ nie
7. Nie brałem/am udziału w analogicznym, do proponowanego w projekcie wsparciu, realizowanym w programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w ramach Klubów Rozwoju Cyfrowego	☐ tak ☐ nie

.....
(miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Kandydata/ki)