***Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów ogólnych grupy docelowej projektu**

Projekt ***Kierunek – kariera zawodowa*** współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez Towarzystwo ALTUM, Programy Społeczno - Gospodarcze w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Nr umowy: POWR.01.02.01-18-0064/19-00

 Ja niżej podpisany/a........................................................................................................................,

(imię i nazwisko składającego oświadczenie, PESEL)

Zamieszkały/a............................................................................................................................................(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

* Zamieszkuję ( w rozumieniu przepisów KC ) na terenie województwa podkarpackiego
* Jestem osobą w wieku 15-29 lat

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dla osób biernych zawodowo:**

* Jestem osobą bierną zawodowo (niezarejestrowaną jako osoba bezrobotna i nie pracującą)
* Jestem osobą nie poszukującą aktywnie pracy ( pozostającą bez zatrudnienia )­
* Nie jestem osobą gotową do podjęcia zatrudnienia
* Posiadam status osoby NEET\*
* Jestem osobą o niskich kwalifikacjach
* Jestem osobą niepełnosprawną
* Jestem bez doświadczenia zawodowego
* Byłem uczestnikiem projektu CT 9 RPO
* Jestem osobą bez kwalifikacji zawodowych/zdezaktualizowane kwalifikacje zawodowe
* Jestem osobą bez własnych środków na podniesienie kwalifikacji

|  |  |
| --- | --- |
|  …………………………………………. Miejscowość, data |  ………………………………………….. Czytelny podpis Kandydata |

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów dla osób pracujących:**

* Jestem osobą odchodzącą z rolnictwa i ich rodzin ( mam zamiar podjąć zatrudnienie lub inną działalność pozarolniczą)
* Jestem osobą ubogo pracującą
* Jestem osobą zatrudnioną na umowę krótkoterminową
* Jestem osobą pracującą w ramach umowy cywilno-prawnej
* Jestem osobą o niskich kwalifikacjach
* Byłem uczestnikiem projektu CT 9 RPO
* Jestem osobą niepełnosprawną
* Jestem osobą bez kwalifikacji zawodowych/zdezaktualizowane kwalifikacje zawodowe
* Jestem osobą bez własnych środków na podniesienie kwalifikacji

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………. Miejscowość, data  |  ………………………………………….. Czytelny podpis Kandydata |