



**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ OKREŚLONEJ DLA  
KONKURSU NR POWR.01.02.01-IP.24-14-001/19  
ORAZ OKREŚLONEJ W PROJEKCIE „LEPSZA PRZYSZŁOŚĆ”  
NR WND-POWR.01.02.01-14-0035/19**

JA, NIŻEJ PODPISANY/A: .....

(IMIĘ I NAZWISKO)

ZAMIESZKAŁY/A: .....

PESEL 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(ADRES)

**OŚWIADCZAM, ŻE :**

- Jestem osobą w wieku 18 – 29 lat, należącą do jednej z grup osób:
  - tzw. ubogich pracujących, osób zatrudnionych na umowach krótkoterminowych oraz pracujących w ramach umów cywilno-prawnych,
  - imigrantów, w tym polskiego pochodzenia (bezrobotnych niezarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy).
  
- Zamieszkuję lub pracuję (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego; nie dotyczy imigrantów) na obszarze woj. mazowieckiego - w powiatach: szydłowieckim, radomskim, zwoleńskim, białobrzeskim, kozienickim, lipskim oraz w mieście Radom.
  
- Nie należę do grupy określonej w SZOOP POWER dla trybu konkursowego w Poddziałaniu nr 1.3.1 tj. os. z następujących grup:
  - Młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca pieczę zastępczą (do 2 lat po opuszczeniu instytucji pieczy), osoby, które opuściły młodzieżowe ośrodki wychowawcze i młodzieżowe ośrodki socjoterapii (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które opuściły specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze i specjalne ośrodki wychowawcze (do 2 lat po opuszczeniu), osoby, które zakończyły naukę w szkole specjalnej (do 2 lat po zakończeniu nauki w szkole specjalnej),
  - matki przebywające w domach samotnej matki,
  - osoby, które opuściły zakład karny lub areszt śledczy (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które opuściły zakład poprawczy lub schronisko dla nieletnich (do 2 lat po opuszczeniu),
  - osoby, które opuściły zakłady pracy chronionej (do 2 lat po zakończeniu zatrudnienia w zakładzie).

**PONADTO OŚWIADCZAM, IŻ** (spełnienie poniższych kryteriów nie jest obligatoryjne):

|   |   |
|---|---|
| Jestem osobą o niskich kwalifikacjach:<br><br>(tj. osobą posiadającą wykształcenie na poziomie do ISCED 3 (włącznie) zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia. tj.:<br>- poziom ISCED 1 – wykształcenie podstawowe,<br>- poziom ISCED 2 – wykształcenie gimnazjalne,<br>- poziom ISCED 3 – wykształcenie ponadgimnazjalne (zasadnicze zawodowe, średnie) | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Jestem osobą zamieszkującą miasto Radom lub Kozenice (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), tracących swoje funkcje społeczno-gospodarcze.   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Jestem byłym uczestnikiem/czką projektu z zakresu włączenia społecznego realizowanego w ramach celu tematycznego 9 w RPO i a mój wiek nie przekroczył 29 r.ż.   | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

**OŚWIADCZAM, IŻ:**

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie HN Partners s.c. Kamil Hańczkiewicz, Adrian Nowak z siedzibą w Łodzi (90-043), ul. Targowa 27, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, HN Partners s.c. Kamil Hańczkiewicz, Adrian Nowak będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....

miejsce i data

.....

czytelny podpis Kandydata/ki