

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

o spełnieniu kryteriów grupy docelowej

w ramach projektu „Nowy start”

nr RPLU.09.03.00-06-0001/21

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Nowy start” nr RPLU.09.03.00-06-0001/21 pouczony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą¹ oświadczam, iż:

Jestem osobą fizyczną w wieku 30 lat i więcej, zamierzającą rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu przepisów KC na terenie województwa lubelskiego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
W okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień przystąpienia do projektu nie byłem/am zarejestrowany/a jako przedsiębiorca w KRS, CEIDG oraz nie prowadziłem/am działalności na podstawie odrębnych przepisów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną/niezarejestrowaną* w urzędzie pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą bierną zawodowo	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
należącą min. do jednej z poniższych grup znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy:	
Jestem kobietą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą z niepełnosprawnościami (<i>dane wrażliwe</i>)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
Jestem osobą w wieku 50 lat i więcej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą długotrwale bezrobotną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą o niskich kwalifikacjach (do poziomu ISCED 3 włącznie)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
dodatkowe:	
Jestem osobą, która utraciła pracę po 14.03.2020 r. w wyniku pandemii COVID-19	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

*niepotrzebne skreślić

¹ Poucza się, że osoba składająca oświadczenie winna podać wszystkie informacje zgodnie ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania. Podanie informacji niezgodnych z prawdą rodzić będzie po stronie składającego nieprawdziwe informacje odpowiedzialność cywilną względem poszkodowanego.