**Załącznik nr 2**

**do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**,,Gotowi na aktywność** **– reintegracja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnością”**

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI DO PROJEKTU**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**

**(KRYTERIA FORMALNE REKRUTACJI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1)  Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym** | Data, czytelny podpis |
| **2) Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (18-64 lat)** | Data, czytelny podpis |
| **3) Jestem osobą bezrobotną lub bierną zawodowo zgodnie z definicją w WLWK** | Data, czytelny podpis |
| **4) Jestem osobą ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub osobą z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności** | Data, czytelny podpis |
| **5) Jestem osobą fizyczną, zamieszkującą na obszarze województwa podkarpackiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego** | Data, czytelny podpis |

………………………………………….. …………………………………………..

Miejscowość i data czytelny podpis uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1)

1.  W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej sądowo, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-1)