



OŚWIADCZENIE KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Imię i nazwisko											
PESEL											
Adres zamieszkania											

Niniejszym oświadczam, iż jako kandydatka do udziału w projekcie „ReStart kariery” nr FESW.10.05-IP.01-0030/24, spełniam wymagane kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie, w szczególności:

- Jestem osobą powracającą na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki nad:
 - dzieckiem do lat 7** (należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego wiek dziecka)

Imię i nazwisko dziecka:

Wiek dziecka w chwili składania oświadczenia:

- osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu¹** (należy dołączyć oświadczenie osoby nad którą sprawowano opiekę potwierdzające fakt sprawowania opieki²)

Imię i nazwisko osoby nad którą sprawowano opiekę:

Przyczyna sprawowania opieki:

- wiek
- stan zdrowia
- niepełnosprawność

- Deklaruję chęć i gotowość do aktywizacji zawodowej, rozumiane jako udział we wszystkich formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, zidentyfikowanych jako niezbędne do poprawy mojej sytuacji na rynku pracy.
- Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i nie będę starała się o otrzymanie takiego wsparcia w czasie mojego udziału w projekcie „ReStart kariery”.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydatki

¹ Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

² Wymagane w przypadku sprawowania przez kandydatkę opieki nad osobą, której obecny stan zdrowia pozwala na świadome złożenie wskazanego oświadczenia.