

„Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”  
Nr projektu: POWR.02.06.00-00-0065/19

### **Załącznik nr 3. Oświadczenie o aktualności kryteriów kwalifikacyjnych**

## **Oświadczenie o aktualności kryteriów kwalifikacyjnych**

Ja niżej podpisana/y:

Nazwisko:

Imię/ Imiona:

PESEL:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że na dzień rozpoczęcia udziału w Projekcie:

moje dane personalne oraz teleadresowe zawarte w Formularzu rekrutacyjnym nie uległy zmianie;

mój status na rynku pracy i przynależność do grupy docelowej Projektu zawarte w Formularzu rekrutacyjnym do Projektu oraz we wszystkich oświadczeniach dotychczas złożonych w tym Formularzu i ewentualnych załącznikach nie uległy zmianie.

Miejscowość, data

.....  
Podpis Kandydata

Projekt partnerski