

Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
O SPEŁNIANIU KRYTERIUM GRUPY DOCELOWEJ**

w ramach projektu pt. „Po 50 roku życia klikanie? Z nami to nie jest duże wyzwanie!”  
nr projektu RPZP.08.10.00-32-K018/16

Uprowadzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (wynikającej z Kodeksu Cywilnego), niemniejszym oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

Zamieszkuję na obszarze gminy wiejskiej i/lub wiejsko-miejskiej na terenie Specjalnej Strefy Włączenia (SSW) województwa zachodnio-pomorskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego). <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą pracującą.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą, która ukończyła 25 lat.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą powyżej 50 roku życia.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Posiadam niskie kwalifikacje. <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem osobą niepełnosprawną. <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki

<sup>1</sup>Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego- miejsce zamieszkania to miejsce przebywania z zamiarem stałego pobytu

<sup>2</sup> Wykształcenie do poziomu ISCED3 włącznie tj. podstawowe, gimnazjalne, średnie ogólnokształcące, zasadnicze zawodowe

<sup>3</sup> W rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1977 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2011r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2011r., Nr 231, poz. 1375)