



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ**  
**o spełnianiu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie**  
**„Sprawni w pracy”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,  
Oś priorytetowa XI Włączenie społeczne, Działania 11.1 Aktywne włączenie

**Ja niżej podpisany/a:**

.....

*(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)*

**Zamieszkały/a:**.....

.....

*(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

**Numer PESEL:**

.....

**Oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:**

- jestem osobą niepełnosprawną posiadającą aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub równoważne,
- zamieszkuję na terenie jednego z powiatów województwa lubelskiego: lubelskiego (grodzki, ziemski), łęczyńskiego, świdnickiego, krasnostawskiego, zamojskiego (grodzki ziemski), włodawskiego, chełmskiego (grodzki, ziemski)
- jestem osobą bierną zawodowo lub bezrobotną,
- zapoznałem/łam się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Sprawni w pracy”,
- potwierdzam, że wszystkie dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są aktualne.

**Oświadczam także, że wszelkie podane przeze mnie dane osobowe i teleadresowe są zgodne z prawdą.**

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Podpis kandydata/tki na  
Uczestnika/-czkę projektu*