



Oświadczenie potwierdzające dane Uczestnika/-czki w dniu pierwszego wsparcia:

.....
(Imię i nazwisko)

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z art. 233§ 1 kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. Wszystkie dane zawarte w Kwestionariuszu zgłoszeniowym do tej pory nie uległy zmianie.

TAK NIE jakie?.....

2. Jestem osobą zamieszkującą na obszarze RMR (Region Mazowiecki Regionalny: Siedlce, Radom, Ostrołęka, Płock oraz powiaty: siedlecki, radomski, szydłowiecki, zwoleński, przysuski, gostyniński, płocki, sierpecki, łosicki, lipski, białobrzegi, kozienicki, mławski, płoński, pułtuski, żuromiński, makowski, ostrołęcki, przasnyski, wyszkowski, ciechanowski, węgrowski, sokołowski, ostrowski, garwoliński, żyrardowski, sochaczewski, grójecki) województwa mazowieckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego:

TAK NIE

3. Jestem osobą zamieszkującą OBSZAR OSI:

TAK NIE

4. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

TAK NIE

5. Posiadam następujący status na rynku pracy:

- Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy,
 Jestem osobą długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji Urzędu Pracy,
 Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy, tzn. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.
 Jestem osobą bierną zawodowo, tzn. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (nie jest osobą pracującą ani bezrobotną), **obarczoną obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi/chorobą i z niepełnosprawnością.**

6. Jestem Adresatem Gwarancji dla Młodzieży tj: osobą w wieku 18-29 lat:

TAK

NIE

7. Jestem osobą zaliczaną do Grup Pierwszeństwa:

TAK NIE



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

8. Jestem osobą niepełnosprawną:

TAK

NIE

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Uczestnika/-czki