



## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

### „ MOC JEST Z NAMI ”

Ja, niżej podpisana/y .....

Zamieszkała/y .....

.....

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej (art.233 &1 Kodeksu Karnego) za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że zaznaczona w Formularzu Rekrutacyjnym przesłanka zagrożenia wykluczeniem społecznym lub ubóstwem jest zgodna z prawdą. W związku z tym oświadczam, że spełniam kryteria określone dla osoby zagrożonej wykluczeniem społecznym lub ubóstwem określone w projekcie pn. „MOC JEST Z NAMI ” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 i współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś priorytetowa 11 Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność Działanie 11.1 Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR, Aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców obszaru LSR do 2023 roku.

---

miejsowość, data

---

czytelny podpis uczestnika projektu/opiekuna prawnego