

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

„ JEŚLI JA MOGĘ TO I TY DASZ RADĘ ”

Imię i nazwisko

Adres

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej (art.233 &1 Kodeksu Karnego) za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że zaznaczona w Formularzu zgłoszeniowym 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. „JEŚLI JA MOGĘ TO I TY DASZ RADĘ” 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.

miejsowość, data

Podpis¹

¹ W przypadku osoby niepełnoletniej oświadczenie podpisuje rodzic / opiekun prawny.