



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Animatory zmian”

Oświadczenie o spełnieniu kryterium dostępu

Ja, niżej podpisana/-y

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, PESEL)

oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu do udziału w projekcie „Animatory zmian”:

1. Miejsce zamieszkania lub zatrudnienia

(proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

☐ Mieszkam na terenie jednego z powiatów: m. Konin, powiat koniński, powiat słupecki, powiat turecki, powiat kolski.

☐ Pracuję na terenie jednego z powiatów: m. Konin, powiat koniński, powiat słupecki, powiat turecki, powiat kolski.

2. Status zawodowy

(proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

☐ Jestem urzędnikiem pracującym w sektorze finansów publicznych.

☐ Pracuję w 3 sektorze NGO (organizacje pozarządowe).

☐ Pracuję w sektorze prywatnym.

3. Rodzaj umowy

(proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

☐ Umowa o pracę.

☐ Umowa zlecenie.

4. Spełniam pozostałe kryteria dostępu do projektu

(proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

☐ Mam ukończone 18 lat.

5. Zaświadczenie o zatrudnieniu/Zaświadczenie o zameldowaniu

Załączam dokument potwierdzający moje miejsce zamieszkania/zatrudnienia, tj.:

☐ Zaświadczenie o zatrudnieniu.

☐ Zaświadczenie o zameldowaniu (lub inne dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania).

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Zdaję sobie sprawę, że podanie nieprawdziwych informacji skutkować może wykluczeniem z projektu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis Uczestnika Projektu)