



Załącznik Nr 3

do „REGULAMINU REKRUTACJI” uczestników i uczestniczek do udziału w projekcie pod nazwą: „Aktywna rodzina” w latach 2013r. - 2014r.

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl, e-mail: ops@gopslubawa.pl

Fijewo, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA O KWALIFIKOWANIU SIĘ DO PROJEKTU

Tytuł projektu: projekt systemowy p.n.: „Aktywna rodzina” realizowany przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa wr.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie p.n.: „Aktywna rodzina” realizowanego wr., tj.: spełniam **łącznie** następujące wymogi (**należy postawić znak „x” w odpowiednim kwadracie, jeśli osoba spełnia ten wymóg –w przeciwnym razie proszę zostawić miejsce wolne**) :

Jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (**Mężczyźni:** w wieku 15 -64 lat; **Kobiety:** 15 -59 lat)

Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej,

Należę do jednej lub/i kilku grup docelowych do których skierowany jest projekt wr.,
tj.:

- jestem osobą :

.....
(proszę wpisać poniżej, np.: bezrobotna, pracująca, nieaktywna zawodowo, osoba niepełnosprawna itp.):

.....
(podpis kandydata/kandydatki)

.....
(podpis opiekuna prawnego/rodzica- w przypadku kandydata niepełnoletniego)

