



OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

W związku z realizacją projektu pn. „Masz POTENCJAŁ – RAZEM przeciw ograniczeniom” o nr POWR.01.05.01-00-0034/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że jestem **osobą zamieszkującą obszar województwa podlaskiego lub warmińsko-mazurskiego.**

.....
(data i podpis)



OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY POZOSTAJĄCEJ BEZ ZATRUDNIENIA

W związku z realizacją projektu pn. „Masz POTENCJAŁ – RAZEM przeciw ograniczeniom” o nr POWR.01.05.01-00-0034/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że jestem **osobą pozostającą bez zatrudnienia**.

.....

(data i podpis)



OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ

W związku z realizacją projektu pn. „Masz POTENCJAŁ – RAZEM przeciw ograniczeniom” o nr POWR.01.05.01-00-0034/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.**

.....

(data i podpis)



OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO Z POWODU CHOROBY

W związku z realizacją projektu pn. „Masz POTENCJAŁ – RAZEM przeciw ograniczeniom” o nr POWR.01.05.01-00-0034/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą bierną zawodowo z powodu choroby***.

.....

(data i podpis)

*osoby, które w wyniku choroby lub wypadku doznały pogorszenia stanu zdrowia i z tego powodu utraciły możliwości wykonywania dotychczasowej pracy, również jeśli nie posiadają orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, jednak chorowały przez okres co najmniej 182 dni w ciągu 2 lat przed rozpoczęciem udziału w projekcie



OŚWIADCZENIE OSOBY W WIEKU 18 LAT I WIĘCEJ

W związku z realizacją projektu pn. „Masz POTENCJAŁ – RAZEM przeciw ograniczeniom” o nr POWR.01.05.01-00-0034/21, świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, ja niżej podpisany/-a oświadczam, że **jestem osobą w wieku 18 lat lub więcej.**

.....

(data i podpis)