

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW KWALIFIKOWALNOŚCI NA DZIEŃ PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Oświadczam, że na dzień podpisania umowy o świadczenie usług szkoleniowo-doradczych
(przystąpienia do projektu) tj.2017 r. jestem osobą*:

- Mam ukończone 30 lat
- Mam ukończone 50 lat
- bezrobotną zarejestrowaną w UP od dnia..... do dnia/nadal
- bezrobotną niezarejestrowaną w UP (pozostającą bez pracy) od dnia
do dnia/nadal
- z niskimi kwalifikacjami
- z niepełnosprawnością

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika/czki)

-
- proszę zakreślić krzyżykiem odpowiedni kwadracik