

Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU DODATKOWYCH KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH,
związanych z udziałem w projekcie „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj.
małopolskiego – III EDYCJA” FEMP.06.06-IP.02-0051/25

Ja niżej podpisany/a:

.....
imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie

.....
numer PESEL

oświadczam, że spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie
„ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego – III EDYCJA” FEMP.06.06-
IP.02-0051/25, **ponieważ jestem** (właściwe zaznaczyć x):

- ☐ pracownikiem zagrożonym zwolnieniem z przyczyn nie dotyczących pracownika
- ☐ pracownikiem przewidzianym do zwolnienia
- ☐ osobą zwolnioną z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym
niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem osobą samozatrudnioną oraz (należy
zaznaczyć właściwe):

- ☐ nie posiadam innego źródła dochodu z tytułu działalności zarobkowej;
albo
- ☐ wykonuję inną działalność zarobkową, jednak jej wymiar stanowi mniej niż połowę pełnego
wymiaru czasu pracy.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu
Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane
podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę Projektu