**OŚWIADCZENIE / ЗАЯВА**

Projekt/ Проект **„Pierwszy krok do nowego życia!” nr/№ FEWP.06.12-IP.01-0127/23**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię /** Ім’я |  |
| **Nazwisko /** Прізвище |  |
| **PESEL/ inny identyfikator /** PESEL / інший ID |  |

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji na etapie rekrutacji do udziału w projekcie **„Pierwszy krok do nowego życia!” nr FEWP.06.12-IP.01-0127/23** / Будь ласка, надайте інформацію щодо вашої ситуації на етапі набору для участі в проекті **„Pierwszy krok do nowego życia!” nr FEWP.06.12-IP.01-0127/23:**

|  |
| --- |
| **I. KRYTERIA OBLIGATORYJNE / ОБОВ'ЯЗКОВІ КРИТЕРІЇ** |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do Projektu jestem osobą powyżej 18 roku życia /** Я заявляю, що на дату приєднання до Проекту мені виповнилося 18 років: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem obywatelem/ką państw trzecich legalnie przebywającym/ą w Polsce /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я є громадянином третьої країни, який легально проживає в Польщі: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я є фізичною особою: |
| * zamieszkującą na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego / які проживають у Великопольському воєводстві в розумінні положень Цивільного кодексу
 |
| * pracującą na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego / які працюють у Великопольському воєводстві в розумінні положень Цивільного кодексу
 |
| * uczącą się na terenie województwa wielkopolskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego / навчання у Великопольському воєводстві в розумінні положень Цивільного кодексу
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu nie uczestniczę w żadnym innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno – zawodowej dofinansowanym z EFS+ /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я не беру участі в жодному іншому проекті у сфері соціальної та професійної активації, який співфінансується з ЄСФ+: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **II. KRYTERIA PREMIUJĄCE / КРИТЕРІЇ ПРЕМІЇ** |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą korzystającą w PL z ochrony czasowej w związku z Decyzją wyk. Rady (UE) 2022/382 /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я є особою, яка користується тимчасовим захистом у Польщі у зв’язку з Імплементаційним рішенням Ради (ЄС) 2022/382: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я безробітний: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą z niepełnosprawnością /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я є особою з інвалідністю: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem kobietą /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я жінка: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą o niskich kwalifikacjach do poziomu ISCED 3 /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту я є особою з низькою кваліфікацією до рівня ISCED 3: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |
| **Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu jestem osobą powyżej 55 roku życia /** Я заявляю, що на дату приєднання до проекту мені виповнилося 55 років: |
| * **Tak** / Так
 |
| * **Nie** / Ні
 |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie FUNDACJI SOWELO z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1a, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, FUNDACJI SOWELO będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Попереджено про кримінальну відповідальність за ст. 233 Кримінального кодексу за надання неправдивих свідчень або приховування правди, заявляю, що всі надані мною дані відповідають дійсності.

Мені відомо, що в разі подання мною неправдивої заяви, яка призведе до відповідальності ФОНДУ SOWELO з зареєстрованим офісом у Пілі (64-920), вул. Różana Droga 1a, зобов’язання повернути кошти, отримані для фінансування моєї участі у вищевказаному. Проект, ФОНД SOWELO матиме право подати проти мене позови згідно з цивільним правом.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data, Miejscowość /**  **Дата, Місцевість** | **Czytelny Podpis /**  **Чительний Підпис** |
|  |  |