



## OŚWIADCZENIE KANDYDATKI DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Imię i nazwisko											
PESEL											
Adres zamieszkania											

Niniejszym oświadczam, iż jako kandydatka do udziału w projekcie „ReStart kariery” nr FESW.10.05-IP.01-0030/24, spełniam wymagane kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie, w szczególności:

- Jestem osobą powracającą na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki nad:
  - dzieckiem do lat 7** (należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego wiek dziecka)

Imię i nazwisko dziecka: .....

Wiek dziecka w chwili składania oświadczenia: .....

- osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu<sup>1</sup>** (należy dołączyć oświadczenie osoby nad którą sprawowano opiekę potwierdzające fakt sprawowania opieki<sup>2</sup>)

Imię i nazwisko osoby nad którą sprawowano opiekę: .....

Przyczyna sprawowania opieki:

- wiek
- stan zdrowia
- niepełnosprawność

- Deklaruję chęć i gotowość do aktywizacji zawodowej, rozumiane jako udział we wszystkich formach wsparcia oferowanych w ramach projektu, zidentyfikowanych jako niezbędne do poprawy mojej sytuacji na rynku pracy.
- Nie otrzymuję jednocześnie wsparcia w innym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i nie będę starała się o otrzymanie takiego wsparcia w czasie mojego udziału w projekcie „ReStart kariery”.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis kandydatki

<sup>1</sup> Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

<sup>2</sup> Wymagane w przypadku sprawowania przez kandydatkę opieki nad osobą, której obecny stan zdrowia pozwala na świadome złożenie wskazanego oświadczenia.