



Oświadczenie potwierdzające dane Uczestnika w dniu pierwszego wsparcia:

.....
(Imię i nazwisko)

Świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że:

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Kwestionariuszu zgłoszeniowym do tej pory nie uległy zmianie.

☐ TAK

☐ NIE jakie?.....

2. Posiadam wykształcenie:

☐ Niższe niż podstawowe (ISCED 0)

☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3)

☐ Podstawowe (ISCED 1)

☐ Policealne (ISCED 4)

☐ Gimnazjalne (ISCED 2)

☐ Wyższe (ISCED 5-8)

3. Jestem osobą zamieszkującą lub przebywającą na terenie województwa świętokrzyskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego:

☐ TAK

☐ NIE

4. Posiadam następujący status na rynku pracy:

☐ Jestem osobą pracującą

Nazwa Pracodawcy:

☐ Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy

☐ Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w ewidencji urzędu pracy, tzn. osobą pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia, niezarejestrowaną w ewidencji urzędów pracy.

5. Jestem osobą w wieku:

☐ 60 lat i więcej



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

6. Posiadam niskie umiejętności podstawowe (cyfrowe), odpowiadające poziomowi nie wyższemu niż 3. poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji.

☐ TAK

☐ NIE

7. Z własnej inicjatywy zgłaszam chęć nabycia, podniesienia i uzupełnienia kompetencji cyfrowych.

☐ TAK

☐ NIE

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU