*Załącznik nr 9 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa*

akademia

zuchów

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a *(imię i nazwisko)*

………………………………………………………………….................................................

Zamieszkały/a *(adres zamieszkania)* …………………….……………………………………………….. ……………………………..

PESEL……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka w wieku do lat 3.
2. Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu cywilnego, pracuję bądź uczę się na terenie Gminy Wiejskiej Limanowa.
3. Jestem osobą *(proszę zaznaczyć X właściwą odpowiedź):*

 zatrudnioną, przebywającą na urlopie macierzyńskim/rodzicielskim i deklaruję chęć powrotu na rynek pracy po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka po opuszczeniu programu,

 zatrudnioną, której udział w projekcie umożliwi utrzymanie zatrudnienia i deklaruję chęć jego utrzymania po opuszczeniu programu,

 pozostającą bez pracy (bezrobotną lub bierną zawodowo -np. na urlopie wychowawczym) i deklaruję chęć znalezienia pracy lub poszukiwania pracy po opuszczeniu programu

**Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne, oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.**

……………………………….. ……………………………………..

 MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU