



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
(imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego)

.....  
(ulica, numer domu i mieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

## **OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO**

do udziału w projekcie pt. „*Nowe horyzonty kariery*”

**Oświadczam**, że zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie pt. „*Nowe horyzonty kariery*” współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VIII, Działania 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałania 8.1.2 Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych w regionie Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i **z własnej inicjatywy** w pełni deklaruję w nim swój udział.

W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie zobowiązuję się do uczęszczania na minimum 80% zajęć przewidzianych programem szkolenia oraz potwierdzam, że program ten został mi przedstawiony i jest mi znany.

### **Ponadto oświadczam co następuje:**

- jestem osobą zatrudnioną i w załączeniu przedstawiam zaświadczenie o zatrudnieniu\*,
  - posiadam pełną zdolność do wykonywania czynności prawnych,
  - jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia i nie wykonuję innej pracy zarobkowej \*,
  - jestem zdolna/y i gotowa/y do podjęcia zatrudnienia w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy (etatu)\*,
- ukończyłam/łem 27 lat,



biuro projektu: ul. Gen. Rayskiego 18/1, 70-442 Szczecin  
tel.: 091 433 55 50, tel./fax: 091 433 50 55, kom. 500 118 010  
e-mail: efs@szkolniameritum.pl



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Szczecinie



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- posiadam miejsce zamieszkania na terenie województwa zachodniopomorskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,
- jestem osobą nie karaną prawomocnym orzeczeniem za przestępstwo popełnione umyślnie,
- posiadam obywatelstwo polskie,
- posiadam wykształcenie co najmniej średnie potwierdzone stosownym świadectwem,

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w trakcie trwania projektu oraz 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

.....  
/Miejscowość, dnia/

.....  
/Czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego/



biuro projektu: ul. Gen. Rayskiego 18/1, 70-442 Szczecin  
tel.: 091 433 55 50, tel./fax: 091 433 50 55, kom. 500 118 010  
e-mail: efs@szkolniameritum.pl



Wojewódzki Urząd Pracy  
w Szczecinie