



**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnianiu kryteriów formalnych Grupy docelowej**  
**Projekt „Postaw na kompetencje!” nr FEWM.06.05-IZ.00-0071/23**

1. Oświadczam, że **jestem / nie jestem** (właściwie zaznaczyć) osobą powyżej 25 roku życia.

.....  
data i czytelny podpis

2. Oświadczam, że **pracuję / zamieszkuję / uczę się** (właściwie zaznaczyć) w województwie warmińsko – mazurskim w rozumieniu Kodeksu cywilnego, w jednym z powiatów: ełcki, olecki, gołdapski, węgorzewski, giżycki, piski, elbląski, miasto Elbląg, braniewski, lidzbarski, działdowski, iławski

.....  
data i czytelny podpis

3. Oświadczam, że **należę / nie należę** (właściwie zaznaczyć) do grupy osób będących w szczególnie trudnej sytuacji.

.....  
data i czytelny podpis

4. Oświadczam, że **z własnej inicjatywy zgłaszam chęć podniesienia / uzupełnienia umiejętności i kompetencji.**

.....  
data i czytelny podpis

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....  
data i czytelny podpis