



Projekt „Szansa dla młodych” realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Załącznik nr 2 do Formularza zgłoszeniowego

**OŚWIADCZENIE O NIEPRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY
WYŁĄCZONEJ Z OBJĘCIA WSPARCIEM W PROJEKCIE „Szansa dla młodych”**

Ja, niżej podpisany/a

.....,

(Imię i nazwisko Kandydata/ki)

uprzedzony/ a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że nie należę do grupy wyłączonej z objęcia wsparciem w Projekcie „Szansa dla młodych”, tj. grupy docelowej określonej dla trybu konkursowego w Poddziałaniu 1.3.1 POWER, tzn. nie jestem:

- młodzieżą z pieczy zastępczej opuszczającą pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy) ze szczególnym uwzględnieniem:
 - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 15 roku życia, którzy po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej powrócili do rodzin naturalnych,
 - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy założyli własne gospodarstwo domowe,
 - wychowanków pieczy zastępczej powyżej 18 roku życia, którzy usamodzielniają się i mają trudności ze znalezieniem zatrudnienia po zakończeniu pobytu w instytucjach pieczy zastępczej,
- matką opuszczającą pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- absolwentką/em młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
- absolwentką/em specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
- matką przebywającą w domach samotnej matki,
- osobą młodą opuszczającą zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Kandydata/ki