**Załącznik nr 4 do Formularza rekrutacyjnego**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ**

Ja, niżej podpisana/-y ................................................................................................................

*(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Zamieszkała/-y .........................................................................................................................................

*(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

Nr PESEL: ...................................................................................................................................................

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy,

**oświadczam, że** jestem osobą w wieku powyżej 29 roku życia i zamieszkuję na obszarze województwa podkarpackiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) i należę do następującej grupy[[1]](#footnote-1):

kobiety

osoby długotrwale bezrobotne

osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych

osoby z niepełnosprawnościami

osoby w wieku 50+

|  |  |
| --- | --- |
| ………..……………………… | ………..………………………..……………… |
| (Miejscowość, data) | (Podpis Kandydatki/Kandydata) |

1. Kandydatka/Kandydat powinna/powinien zaznaczyć wszystkie grupy do których przynależy. [↑](#footnote-ref-1)