



21.	Jestem bierna/y zawodowo tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy i nie poszukuję pracy <i>Jeżeli zaznaczono odpowiedź twierdzącą, proszę o odpowiedź na poniższe pytanie:</i> Jestem osoba uczącą się lub kształcącą	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATA		
22.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
23.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
24.	Osoba niepełnosprawna (posiadająca stwierdzony stopień niepełnosprawności lub stosowne zaświadczenie lekarskie)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych
25.	Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
25a	w tym w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
26.	Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
27.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmawiam podania danych

Oświadczam, że:

1) wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

2) Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do Projektu „**Koło ratunkowe - kompleksowy program wsparcia młodych i biernych zawodowo osób z Małopolski**” oraz akceptuję jego warunki.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata