



Załącznik nr 3 do Formularza Rekrutacyjnego w Projekcie „Nowe szanse na zatrudnienie”

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ WSKAZANEJ W PODDZIAŁANIU 1.3.1 PO WER

Ja niżej podpisany/a

oświadczam, że **nie spełniam kryterium przynależności do grupy docelowej wskazanej w Poddziałaniu 1.3.1 PO WER**, tj. nie należę do żadnej z poniższych grup:

- 1) młodzież z pieczy zastępczej opuszczająca 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,
- 2) matki opuszczające pieczę (do roku po opuszczeniu instytucji pieczy),
- 3) absolwenci młodzieżowych ośrodków wychowawczych i młodzieżowych ośrodków socjoterapii (do roku po opuszczeniu),
- 4) absolwenci specjalnych ośrodków szkolno-wychowawczych i specjalnych ośrodków wychowawczych (do roku po opuszczeniu),
- 5) matki przebywające w domach samotnej matki,
- 6) osoby młode opuszczające zakłady karne lub areszty śledcze (do roku po opuszczeniu).

.....
Data

.....
Podpis