



Załącznik nr 7

Oświadczenie o spełnieniu kryterium dostępu

Oświadczenie o spełnieniu kryterium dostępu

Ja, niżej podpisana/-y

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, PESEL)

oświadczam, że spełniam następujące kryteria dostępu do udziału w projekcie „Budowanie postaw przedsiębiorczych z profesjonalistami”:

1. Miejsce zamieszkania lub zatrudnienia

(proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

- Mieszkam na terenie jednego z powiatów: m. Konin, powiat koniński, powiat słupecki, powiat turecki, powiat kolski.
- Uczę się na terenie jednego z powiatów: m. Konin, powiat koniński, powiat słupecki, powiat turecki, powiat kolski.

2. Spełniam pozostałe kryteria dostępu do projektu

(proszę zaznaczyć odpowiednią opcję):

- Nie mam ukończonego 25 roku życia.

3. Zaświadczenie o nauce/Zaświadczenie o zameldowaniu

Załączam dokument potwierdzający moje miejsce zamieszkania/nauki, tj.:

- Zaświadczenie o nauce.
- Zaświadczenie o zameldowaniu (lub inne dokumenty potwierdzające miejsce zamieszkania).

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Zdaję sobie sprawę, że podanie nieprawdziwych informacji skutkować może wykluczeniem z projektu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu lub
rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)