



## OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Kwalifikacje kierowcy – pewna praca” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, oświadczam, iż, ja niżej podpisany/a:

.....  
(Imię i nazwisko)

### I Informacje podstawowe

**1. Jestem:**

- osobą niepracującą (niezatrudnioną w żadnej formie, nie prowadzącą działalności gospodarczej itd.)  
 osobą pracującą

**2. Jestem osobą zamieszkującą, pracującą lub uczącą się na obszarze województwa zachodniopomorskiego:**

- tak  
 nie

**3. Jestem osobą o braku przeciwwskazań zdrowotnych i psychologicznych do kierowania pojazdem w zakresie prawa jazdy kategorii o którą ubiegam się w ramach projektu oraz do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,**

- tak (należy dołączyć orzeczenie lekarskie i psychologiczne i/lub PKK)  
 nie

### II Status na rynku pracy

**4. Mój status na rynku pracy to:**

- jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w .....
- jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
- jestem osobą długotrwale bezrobotną (w przyp. osoby do 25 r. ż. nieprzerwanie bezrobotna przez okres ponad 6 miesięcy, w przyp. osoby powyżej 25 r. ż. nieprzerwanie bezrobotna przez okres ponad 12 miesięcy)
- jestem osobą bierną zawodowo (osoba bierna zawodowo to osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna)
- jestem osobą pracującą, zatrudnioną w .....  
.....(nazwa i adres)
- o wykonuję zawód .....  
o uzasadnienie potrzeby zdobycia kwalifikacji.....  
.....  
.....  
.....

**Jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania na piśmie do 3 dni roboczych, Projektodawcy w przypadku zmiany mojego statusu na rynku pracy.**

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis uczestnika)

**„Kwalifikacje kierowcy – pewna praca”**