

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU**  
**o spełnieniu kryteriów kwalifikacyjnych związanych z udziałem w projekcie**  
**„Twój lepszy start na mazowieckim rynku pracy”**

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**

.....  
Data i czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta Projektu

**Proszę zaznaczyć informację dotyczącą Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie**

<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Zamieszkuję teren województwa mazowieckiego
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Jestem <b>ucznem</b> Technikum Nr 7 w Zespole Szkół im. inż. Stanisława Wysockiego, przy ul. Szczęśliwickiej 56, 02-353 Warszawa
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Jestem <b>nauczycielem</b> w Technikum Nr 7 w Zespole Szkół im. inż. Stanisława Wysockiego, przy ul. Szczęśliwickiej 56, 02-353 Warszawa

Oświadczam, że 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.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki  
na Uczestnika/Uczestniczkę Projektu<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku osób niepełnoletnich podpis składa rodzic lub opiekun prawny.