



Załącznik nr 5 do Formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO MNIEJSZOŚCI

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

W związku z ubieganiem się o uzyskanie dodatkowych punktów na etapie rekrutacji do projektu pt. „**Zawodowy ReStart – program aktywizujący dla osób pracujących**” nr FESL.05.04-IP.02-0806/23 oświadczam, iż jestem osobą należącą do **mniejszości narodowych/ etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych.**

- Mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska;
- Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska

Oświadczam, iż informacje w tym zakresie podane przeze mnie są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają stan faktyczny.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy w złożonym przeze mnie oświadczeniu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu ¹

¹ Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.