**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a………………………………………

zamieszkały/a………………………………………………..………………………………….…………………………………………………

PESEL ....................................................................................................................................................

Oświadczam, że spełniam kryterium/a pozwalające na zaliczenie mnie do grupy[[1]](#footnote-1):

* OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM, w tym:
  + Osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikujących się do objęcia wsparciem pomocy społecznej z powodu/ów:
    - bezrobocia - potwierdzenie: zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy;
    - innych przesłanek *(jakich?)*…………………………………………………………………….. potwierdzenie:………………………………………………………………………………………..
  + Osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu niepełnosprawności – potwierdzenie: orzeczenie o niepełnosprawności
  + Osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z innych powodów – jakich?........................................................................................................................ potwierdzenie:………………………………………………………………………………………………………
* OSÓB DŁUGOTRWALE BEZROBOTNYCH – potwierdzenie: ……………………………………………………
* OSÓB UBOGICH PRACUJĄCYCH – potwierdzenie: ………………………………………………………………..
* OSÓB OPUSZCZAJĄCYCH MŁODZIEŻOWE OŚRODKI WYCHOWAWCZE I MŁODZIEŻOWE OŚRODKI SOCJOTERAPII - potwierdzenie:………………………………………………………………………………
* OSÓB OPUSZCZAJĄCYCH ZAKŁADY POPRAWCZE I SCHRONISKA DLA NIELETNICH – potwierdzenie: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Jednocześnie deklaruję chęć podjęcia zatrudnienia w …………………………………………………………… *(nazwa przedsiębiorstwa)* w wymiarze ………………………… etatu na stanowisku …………………………………………..……..

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane w formularzu dane odpowiadają stanowi faktycznemu.

………………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

1. *Proszę o zaznaczenie jednej opcji – szczegółowy katalog kandydatów znajduje się w § 8 Regulaminu OWES Obszaru Rybnickiego.*  [↑](#footnote-ref-1)