



Projekt „Niepełnosprawni - pełnosprawni na rynku pracy”  
finansowany ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ  
„Niepełnosprawni - pełnosprawni na rynku pracy”  
UM/PW9/2025/3/O\_LUBELSKI/11677**

Ja, niżej podpisany/a:

.....  
(Pan/Pani, PESEL)

.....  
(zamieszkałym/a)

oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie „Niepełnosprawni - pełnosprawni na rynku pracy” UM/PW9/2025/3/O\_LUBELSKI/11677, realizowanego w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych w ramach konkursu nr 1/2024 pn. „Wspieramy aktywność” tj. spełniam łącznie następujące wymogi:

- jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia (bezrobotną lub poszukującą pracy lub bierną zawodowo);
- jestem osobą w wieku aktywności zawodowej;
- posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności;
- jestem osobą zamieszkałą wg przepisów Kodeksu Cywilnego art. 25 na obszarze województwa lubelskiego.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis