



Warszawa



Zadanie publiczne jest finansowane ze środków miasta stołecznego Warszawa

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE DLA OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

o spełnieniu kryteriów grupy docelowej

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie „Szansa na Nowy Start”, to jest:

- a. Jestem mieszkanką/mieszkańcem Warszawy,
- b. Posiadam aktualne orzeczenie Zespołu ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności lub równoważne,
- c. Jestem nieaktywna/y zawodowo i/lub poszukująca pracy (bierna/y zawodowo) lub bezrobotna/y w wieku od 18 roku życia, przed osiągnięciem wieku emerytalnego.
- d. **W przypadku osób z doświadczeniem choroby psychicznej, nieposiadających aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności: posiadam zaświadczenie z informacją o pozostawaniu pod opieką lekarza psychiatry w trakcie realizacji projektu (z datą wystawienia maksimum 90 dni przed rozpoczęciem korzystania z usługi).*

Warszawa, dnia

.....

Podpis Kandydata/Kandydatki