



Projekt „Dotacja na start – wsparcie przedsiębiorczości i samozatrudnienia
w województwie kujawsko-pomorskim”

Załącznik nr 1b do Regulaminu projektu i rekrutacji uczestników

.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że*

- jestem osobą o niskich kwalifikacjach¹, zgodnie z definicją wskazaną w *Regulaminie projektu i rekrutacji uczestników*.
- ukończyłem(-am) szkołę(wymienić jaką: np. podstawową, gimnazjum, liceum ogólnokształcące, technikum itd.)..... mieszczącą się(nazwa i adres placówki oświatowej).....

- podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

.....
(czytelny podpis Kandydata)

* Proszę zaznaczyć właściwe

¹ **osoba o niskich kwalifikacjach** – osoba posiadająca wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie, zgodnie z Międzynarodową Klasyfikacją Standardów Edukacyjnych ISCED 2011 (tj. wykształcenie ponadgimnazjalne (liceum profilowane, liceum ogólnokształcące i uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa).