***Załącznik nr 3***

***do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

Toruń, …………………………

*(data)*

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany, …………..……………………………………………………..………………

oświadczam, że:

1. **Spełniam następujące kryteria obligatoryjne:**

jestem osobą fizyczną zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracującą lub uczącą się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego;

jestem osobą fizyczną zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracującą lub uczącą się na terenie Gminy Miasta Toruń.

jestem osobą pracująca w Urzędzie Miasta Torunia/ Powiatowym Urzędzie Pracy dla Miasta Torunia narażoną na wystąpienie czynników negatywnie wpływających na stan zdrowia w miejscu pracy,   
w szczególności osoba powyżej 50 roku życia

1. **Spełniam następujące kryteria premiujące:**

TAK / NIE

jestem osobą mieszkającą na terenie powiatu o wysokiej stopie bezrobocia, tj. wyższej niż średnia dla województwa kujawsko-pomorskiego wg danych na 31.12.2018 r.[[1]](#footnote-1);

jestem osobą w wieku 50+;

jestem osobą z niepełnosprawnością.

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

………………………………………………

Czytelny podpis Uczestnika

1. Powiaty o wysokiej stopie bezrobocia w woj. kujawsko – pomorskim wg danych na 31.12.2018r.: aleksandrowski, brodnicki, bydgoski, chełmiński, golubsko-dobrzyński, grudziądzki, inowrocławski, lipnowski, mogileński, nakielski, radziejowski, rypiński, sępoleński, świecki, toruński, tucholski, wąbrzeski, włocławski, żniński. [↑](#footnote-ref-1)