

## OŚWIADCZENIE SPEŁNIENIA KRYTERIÓW KWALIFIKALNOŚCI

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej (art.233 &1 Kodeksu Karnego) za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że spełniam wymogi uczestnictwa w projekcie i kwalifikuję się do grupy Beneficjentów projektu realizowanego przez Stowarzyszenie Wspierania Edukacji i Rozwoju Aktywności Zawodowej „EUROPA” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach, Działanie 9.5 Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

### Kryteria kwalifikowalności:

**Jestem nauczycielem przedmiotu zawodowego/instruktorem praktycznej nauki zawodu, zgodnie z §10 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie praktycznej nauki zawodu, zamieszkałego/zameldowanego na terenie województwa podlaskiego.**

O wszelkich zmianach danych i informacji zawartych powyżej poinformuję na piśmie realizatora projektu „Szkoleniowiec – nowe możliwości”, w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis uczestnika projektu*