*Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o naborze wniosków nr 2/2017*

**Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu statusu osoby o niskich kwalifikacjach zawodowych[[1]](#footnote-1)**

Ja niżej podpisany/a

……………………………………….………………………………………………………..…

*Imię i nazwisko*

legitymujący się dowodem osobistym/paszportem[[2]](#footnote-2) ………….……………………………….

*Seria i numer dokumentu tożsamości*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam, iż**

jestem osobą o niskich kwalifikacjach zawodowych, tj. posiadam wykształcenie na poziomie ISCED 3 włącznie[[3]](#footnote-3).

……………………….……….. .....................................................

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis wnioskodawcy)

1. Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Poziom ISCED 3 włącznie – kształcenie na poziomie szkoły średniej, do której zaliczamy liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające, zasadniczą szkołę zawodową. [↑](#footnote-ref-3)