



.....  
Miejscowość, data

## OŚWIADCZENIE O NISKICH KWALIFIKACJACH

W związku ze złożeniem Deklaracji zgłoszeniowej uczestnika do projektu pn. „**Aktywizacja zawodowa na terenie powiatu gnieźnieńskiego, wrzesińskiego i wągrowieckiego, poprzez staże, szkolenia i kursy**” realizowanego w ramach Oś Priorytetowa 6 Rynek pracy, Działanie 6.2 Aktywizacja zawodowa Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 i jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Nr RPWP.06.02.00-30-0177/15**

.....  
(Imię i nazwisko Uczestnika)

Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach zgodnie z zawartą poniżej definicją:

.....  
Data, Podpis Uczestnika

### **Definicja osoby o niskich kwalifikacjach:**

Osoby o niskich kwalifikacjach, tj. posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie (osoby bez ukończenia jakiegokolwiek szkoły lub z wykształceniem podstawowym, gimnazjalnym, zawodowym, średnim/ponadgimnazjalnym).