



Załącznik nr 17 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

**OŚWIADCZENIE O CHĘCI PODJĘCIA ZATRUDNIENIA W USŁUGACH OPIEKI
DŁUGOTERMINOWEJ O CHARAKTERZE SPOŁECZNYM**

„Warszawska Akademia Kwalifikacji”

FEMA.07.04-IP.02-02OK/24

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:

PESEL:

oświadczam, że **chcę podjąć zatrudnienie w usługach opieki długoterminowej o charakterze społecznym.**

Korzystając z tego kryterium premiującego zobowiązuję się, że w ramach wsparcia w Projekcie „Warszawska Akademia Kwalifikacji” **wybiorę Usługę Rozwojową w zakresie związanym z usługami opieki długoterminowej o charakterze społecznym.** Mam świadomość tego, że weryfikacja powyższego nastąpi na etapie wyboru Usługi Rozwojowej, a Operator będzie miał prawo zakwestionować wybraną przeze mnie UR, bądź poprosić o uzasadnienie powiązania wybranej przeze mnie UR ze wskazanym w niniejszym oświadczeniu obszarem usług.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że **wyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.** Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Operatora zaistnieniu jakichkolwiek zmian w przekazanych danych.

Miejscowość, data

Czytelny podpis imię i nazwisko