**Declaratie pe propria raspundere**

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în Orasul/Comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bloc\_\_\_\_, etaj\_\_\_\_\_ap.\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor/are al/a C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de către\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, luând act de termenii și condițiile de participare la activitățile proiectului ”Servicii de bază pentru persoanele cu nivel scăzut de calificare din județul Hunedoara”, cod MySmis 335815, declar pe propria răspundere, sub sancțiunea legii, urmatoarele:

**Situatia pe piata muncii**

inactiv

somer

angajat

**Nivelul studiilor**

***(A se bifa ultima forma de invatamant absolvita)***

0 clase

4 clase

8 clase

12 clase

studii superioare (facultate, masterat, doctorat, etc)

altele (a se specifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Paticipant cu dizabilități**

Da

Nu

Nu doresc sa declar

**Participant care aparține minorităților naționale**

Da

Nu

Nu doresc sa declar

**Participant de origine străină**

Da

Nu

Nu doresc sa declar

**Situație locativă (persoană fără adăpost / persoană afectată de excluziunea locativă)**

Da

Nu

Nu doresc sa declar

**Alte categorii defavorizate**

Da

Nu

Nu doresc sa declar

Nume, prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_