**+Declarație de apartenență la grupul țintă**

**Titlu proiect: "** ‘*Învață să fii Antreprenor pentru Viitor! Îmbunatățirea calității ofertelor educative și a competentelor cadrelor didactice în domeniul antreprenoriatului în vederea creșterii accesului participantilor la învatamant terțiar în condiții de echitate și eficiență socială și promovarea unei culturi educationale antreprenoriale în domeniile competitive de interes regional - EDUBUSINESS’",* cod SMIS 125150,

Subsemnata/Subsemnatul.................................................................................................. domiciliat în .........................................................................................................................................................

posesor al CI/ BI/ Pasaport, seria .......................................... nr. ...................................................... CNP: .................................................................... declar pe proprie răspundere că mă aflu într-una din situațiile următoare:

Sunt angajat al Facultății .................................................................................................................

din cadrul Universității Aurel Vlaicu din Arad

Sunt student al Facultății .................................................................................................................

din cadrul Universității Aurel Vlaicu din Arad

Sunt elev în cadrul .................................................................................................................

***NOTĂ:*** *Documente justificative pentru dovedirea apartenenței persoanelor din GT la categoriile eligibile (conform Ghidului Solicitantului – Conditii Specifice, sunt: copii CI, adeverințe de la angajatori/certificate (adeverințe) de student/elev, adeverințe eliberate de ANOFM/AJOFM/AMOFM sau alte instituții abilitate, diplome de studii, etc. Acolo unde nu se poate justifica apartenența persoanelor la categoriile de GT eligibile prin documente justificative, se vor depune declarații pe propria răspundere);*

Data: .......................... Semnătura: .......................................................