
Załącznik nr 1 do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE OSOBY POZOSTAJĄCEJ BEZ ZATRUDNIENIA

Ja, niżej podpisany/a,

.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a,

.....
(adres zamieszkania)

w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „ZAZ EDUCARE. Do integracji i pracy jesteśmy gotowi” oświadczam, że w chwili obecnej jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia.

Oświadczam, iż powyższe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej, jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych.

W załączeniu do w/w oświadczenia załączam stosowne zaświadczenie wydane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

.....
(Data i czytelny podpis kandydata/kandydatki/opiekuna prawnego)