
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. „PracujeMY w ZAZ w Jarosławiu”
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/Powiatowy Urząd Pracy.

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