

Oświadczenie

Imię i nazwisko Uczestnika projektu

.....

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż:

☐ Pobieram rentę

Jeśli tak, to jaką?

.....

☐ Pobieram zasiłek

Jeśli tak, to jaki?

.....

☐ Nie pobieram zarówno renty jak i zasiłku

☐ Jestem zarejestrowana/y w Urzędzie Pracy

☐ Nie jestem zarejestrowana/ w Urzędzie Pracy

.....

podpis Uczestnika projektu