Załącznik nr 2

do formularza rekrutacyjnego

Oświadczenie o posiadaniu statusu osoby niepracującej

Ja niżej podpisany/-a

..........................................................................................................................................

(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

biorący/-a udział w Projekcie pn. ,,Pracujący, samodzielni, niezależni”

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014 – 2020,   
w ramach Osi priorytetowej 11. Rozwój lokalny kierowany przez społeczność, Działania 11.1. Włączenie społeczne na obszarach objętych LSR.

oświadczam iż, w dniu przystąpienia do Projektu pn. ,,Pracujący, samodzielni, niezależni” posiadam status osoby niepracującej

Jestem świadomy/- a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń.

……………………….…………. …...…………………………….

(miejscowość, data) (podpis Uczestnika Projektu)