

Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa projektu „Siła kompetencji”

**OŚWIADCZENIE
O POZOSTAWANIU BEZ ZATRUDNIENIA
(wypełnia osoba niezarejestrowana w urzędzie pracy)**

Ja, niżej podpisany/a

Nr projektu	RPMP.08.04.02-12-0221/18
Tytuł projektu:	Siła kompetencji
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Oświadczam, że:

- od dnia _____ tj. (od czasu ustania zatrudnienia u mojego ostatniego pracodawcy) jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, tj. spełniam następujące warunki: jestem osobą w wieku 15-64 lata, niezatrudnioną, niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy.
- Jestem osobą:
 - ☐ zarejestrowaną w urzędzie pracy
 - ☐ NIE zarejestrowaną w urzędzie pracy

Miejscowość i Data

Czytelny podpis Kandydata