

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