



Projekt "Czas na aktywność – wsparcie dla kobiet 45+" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
imię i nazwisko
.....

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem osobą:

- bezrobotną, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w *
- nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy *

Nie jestem ubezpieczona w KRUS oraz nie jestem uczniem / słuchaczem szkoły dziennej, studentem studiów dziennych, zgłaszającą chęć udziału w projekcie „Czas na aktywność – wsparcie dla kobiet 45+”, realizowanym na terenie województwa łódzkiego. Ponadto oświadczam, że jestem zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia przynajmniej w połowie wymiaru czasu pracy.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis)

* zaznaczyć właściwe