Nr wniosku: WND-POKL. 06.01.01-32-140/12-00

Tytuł projektu: *„*Praca jest blisko – program aktywizacji zawodowej w powiatach nadmorskich*”*

**OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY NIEAKTYWNEJ ZAWODOWO**

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko) ……………………………...................................................................................................................

zamieszkała/y (adres zameldowania)..................................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym (seria i numer) ……...............................................................................................................

wydanym przez …………………………………………........................................................................................................................................

Nr PESEL …...........................................................................................................................................................................................

**Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo (niezatrudnioną, niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy, nie wykonującą pracy zarobkowej, nie będącą rolnikiem ani domownikiem rolnika, tj. nie płacącą KRUS) i spełniam warunki określone w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie *„*Praca jest blisko – program aktywizacji zawodowej w powiatach nadmorskich*”*.**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie są zgodne   
z prawdą.

…………………………………………..……..….. ………………………………………………………………..…..

miejscowość i data czytelny podpis Kandydata

………………………………………………………………..…..

podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*

\*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią.