

Szkolenie, staż, praca – program wsparcia dla osób bezrobotnych z województwa podkarpackiego realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE O OKRESIE POZOSTAWANIA BEZ ZATRUDNIENIA

Tytuł projektu	Szkolenie, staż, praca – program wsparcia dla osób bezrobotnych z województwa podkarpackiego			
Miejsce organizacji	Woj. Podkarpackie			
Okres realizacji	od	01.01.2018	do	28.02.2019

WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY/A OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko składającego/ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:

.....
(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Nr PESEL:

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

oświadczam, że posiadam status osoby bezrobotnej.

Okres pozostawania na bezrobociu wynosimiesiący

(miejscowość, data)

(CZYTELNY podpis Kandydata/tki na Uczestnika Projektu)