

Projekt „KWALIFIKACJE - AZYMUT - ZATRUDNIENIE” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁĄCZNIK NR 4 do Regulaminu Projektu i Rekrutacji

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O UTRACIE ZATRUDNIENIA	
☐ DOTYCZY	☐ NIE DOTYCZY

Oświadczam, że utraciłem/łam zatrudnienie po dniu 1 marca 2020 na podstawie:

☐ umowy o pracę *)

☐ umowy zlecenie *)

w (nazwa firmy)

z siedzibą w

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU o korzystaniu ze wsparcia z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9	
☐ DOTYCZY	☐ NIE DOTYCZY

Oświadczam, że byłem/em objęty wsparciem w ramach projektów z zakresu włączenia społecznego realizowanych w ramach celu tematycznego 9 w RPO

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU