



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn. „Nowe kwalifikacje w zakresie Inteligentnych Specjalizacji woj. świętokrzyskiego szansą na zatrudnienie!”

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BEZROBOTNEJ NIEZAREJESTROWANEJ / ZAREJESTROWANEJ W URZĘDZIE PRACY

Ja, niżej podpisany/a
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Zamieszkały/a
Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania

PESEL

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu Cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczam, **iż w chwili przystąpienia do projektu jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną / zarejestrowaną* w Urzędzie Pracy**

w tym osobą długotrwale bezrobotną*

* Definicja - Osoba długotrwale bezrobotna - osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy - w przypadku osób w wieku 25 lat i więcej.

* **Niepotrzebne skreślić.**

.....
Miejscowość, data

.....
CZYTELNY podpis Kandydata/Kandydatki
na Uczestnika Projektu