Załącznik nr 1b do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w projekcie „Bielińskie Stacje Wsparcia”

……
imię i nazwisko

……
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O STATUSIE NA RYNKU PRACY

W związku z realizacją projektu pn. **„Bielińskie stacje wsparcia”** współfinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych

Oświadczam, iż jestem osobą:

☐ osobą zatrudnioną na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej;

☐ osobą samozatrudnioną;

☐ osobą pozostającą bez zatrudnienia zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy;

☐ osobą pozostającą bez zatrudnienia niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy;

☐ rolnikiem lub domownikiem ubezpieczonym w KRUS,

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

……
Data, Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu