|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  FE_PR_POZIOM-AchromatPozytyw-01.jpg | 02_Logo_wersja_pozioma(CMYK).jpg | UE_EFS_POZIOM-Achromatyczny-Pozytyw.jpg |

**„Nowe kwalifikacje – nowe szanse”**

nr umowy: RPZP.08.10.00-32-K008/19

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**OŚWIADCZENIA DOT. ZATRUDNIENIA**

Ja, niżej podpisany/a ……...........................................................................................................,

PESEL.........................................................................,

zamieszkały/a ….............................................................................................................................,
w związku ze zgłoszeniem do objęcia wsparciem w ramach projektu **„Nowe kwalifikacje- nowe szanse”** oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem zatrudniony/a w:  |  |
| Pełna nazwa zakładu pracy: | …………………………………………….…………………………………………………………….………………………… |
| Adres | ………………………………………………………………..……………………………………………………….……………. |
| NIP | ………………………………………………………………….. |

……………………………………. ………………………………….. Data Czytelny podpis