

Załącznik nr 6 do Regulaminu Uczestnictwa

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „**Świętokrzyskie źródło kwalifikacji**” oświadczam, że **jestem/ nie jestem**¹ długotrwale bezrobotną²:

- ☐ Zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (należy dołączyć zaświadczenie z UP)
- ☐ Niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

¹ Niepotrzebne skreślić

² Za osobę długotrwale bezrobotną rozumie się osobę, która pozostaje bez zatrudnienia nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.