

ZALĄCZNIK NR 4

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”

O Ś W I A D C Z E N I E
DOTYCZĄCE AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ

Ja niżej podpisana (czytelnie imię i nazwisko)

.....

PESEL:

Oświadczam, iż przystępując do projektu „Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”:

- Pracuję i zamierzam kontynuować zatrudnienie
- Nie pracuję, zamierzam czynnie uczestniczyć w poszukiwaniu pracy
- Inne

.....
miejsowości data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie