(dotyczy osób przewidzianych do zwolnienia
osób zagrożonych zwolnieniem
osób odchodzących z rolnictwa)

Załącznik nr 5 do Formularza rekrutacyjnego
„Oświadczenie o nie posiadaniu jednocześnie innego źródła dochodu
Projekt „Outplacement – szansa na zmiany" nr FELU.09.07-IP.02-0022/23”

OŚWIADCZENIE
O NIE POSIADANIU JEDNOCZEŚNIE INNEGO ŹRÓDŁA DOCHODU
Projekt „Outplacement – szansa na zmiany" nr FELU.09.07-IP.02-0022/23

Ja, niżej podpisany/a ……..……..……,
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……..……..
(adres zamieszkania: ulica, numer domu/mieszkania, kod, miejscowość)

PESEL | | | | | | | | | | |

oświadczam, że nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy oraz nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.

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

…… ……
(miejscowość, data) (czytelny podpis Kandydata/ki)