



(dotyczy osób zwolnionych)

Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego
„Oświadczenie o pozostawaniu bez zatrudnienia”

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU BEZ ZATRUDNIENIA¹

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 jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, tj.: osobą niezatrudnioną, niewykonującą innej pracy zarobkowej (osobą niewykonującą pracy lub nieświadczącą usług na podstawie umowy cywilnoprawnej, w tym agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło ani w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych),

która utraciła pracę z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu i nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy lub 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)

¹ Do oświadczenia należy dołączyć kopię świadectwa pracy wydanego przez zakład pracy, który zwolnił osobę składającą oświadczenie.