



Chojnice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

W związku z przystąpieniem do projektu „**Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie chojnickim (IV)**”, realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój – Oś priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty pozakonkursowe, Poddziałanie 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego,

oświadczam, że pozostaję bez pracy*:

- ☐ poniżej 6 miesięcy
- ☐ nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, ale poniżej 12 miesięcy
- ☐ nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy

*właściwe zaznaczyć

.....
(pieczętka i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

