



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

\*właściwie zaznaczyć

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

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

