OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU do 4 tygodni po opuszczeniu projektu

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Nr PESEL: .....

W związku z zakończeniem mojego uczestnictwa w dniu ……..w projekcie realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Zakopanem pn. „Powrót do pracy – program wsparcia osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie tatrzańskim” w ramach Działania 8.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 **oświadczam, że** :

1) W okresie do 4 tygodni po opuszczeniu projektu:
   - uczestniczyłem / nie uczestniczyłem * w kształceniu lub szkoleniu ,
   - uzyskałem / nie uzyskałem * kwalifikacje,
   - pracuję (w tym na własny rachunek) / nie pracuję *

…….....
Data i czytelny podpis uczestnika projektu

* *niepotrzebne skreślić*