



Załącznik nr 4 do: Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ

o zobowiązaniu się do poinformowania o podjęciu zatrudnienia i otrzymaniu oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu po opuszczeniu programu
w projekcie „Aktywizacja zawodowa niesłyszących”

Projekt „Aktywizacja zawodowa niesłyszących” realizowany jest w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa Rynek Pracy Działanie 8.2 Aktywizacja zawodowa z Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja niżej podpisany/a:

.....

(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)

Zamieszkały/a:

.....

.....

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

Numer PESEL:

.....

I. W przypadku podjęcia pracy lub założenia własnej działalności gospodarczej zobowiązuję się do dostarczenia informacji do Biura projektu w jednej z niżej wymienionych form:

1. kserokopii umowy,
2. zaświadczenia od pracodawcy,
3. kserokopii wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczych,
4. dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej przez min. 3 miesiące.

w terminie 7 dni od daty podjęcia pracy lub założenia własnej działalności gospodarczej. W przypadku dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej – w terminie do 3 miesięcy.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kandydata/ki na Uczestnika/czkę projektu