



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

Oświadczam, iż na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie „Nowa kariera – wsparcie zatrudnienia w Wielkopolsce.”, nr RPWP.06.05.00-30-0128/16 posiadam status osoby zwolnionej z pracy<sup>1</sup>.

.....  
data i podpis Uczestnika

---

<sup>1</sup> Osoba zwolniona – osoba pozostająca bez zatrudnienia, która utraciła pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu..