



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE

Projekt „Przełam bariery! 2” nr FELU.08.01-IP.02-0049/26

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy oraz nie poszukuję pracy

.....

Czytelny podpis

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL.