

Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY BEZROBOTNEJ

Imię i nazwisko uczestnika:

Oświadczam, że jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy w _____
jako osoba bezrobotna od dnia _____.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1999 roku Kodeks Karny karnego za składanie fałszywych zeznań, niniejszym oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

--	--

Miejscowość, data

Czytelny podpis uczestnika projektu