

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**„ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego”  
RPMP.08.04.02-12-0311/20**

**Załącznik nr 8** do Regulaminu rekrutacji

## **OŚWIADCZENIE KANDYDATKI/KANDYDATA DO PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu: „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego” numer projektu: RPMP.08.04.02-12-0311/20 ja niżej podpisana/podpisany:

.....  
PESEL *imię i nazwisko Kandydatki*  
*/Kandydata do projektu*

**oświadczam, że będąc\*:**

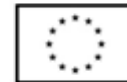
- osobą pozostającą bez zatrudnienia**
- pracownikiem przewidzianym do zwolnienia**
- pracownikiem zagrożonym zwolnieniem**

**nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy<sup>1</sup> lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.**

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż informacje podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te

<sup>1</sup> Dotyczy pracy w wymiarze 1/2 etatu.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

**„ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców woj. małopolskiego”  
RPMP.08.04.02-12-0311/20**

mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* zaznaczyć X odpowiedni status