



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Europejski Fundusz Społeczny

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O RODZAJU ZATRUDNIENIA

Oświadczam, że ja niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko

.....

zamieszkała/y:

.....

.....

(dokładny adres)

Jestem zatrudniony na podstawie: umowy o pracę / umowy*

W:

.....

(nazwa i adres miejsca pracy)

Branża przedsiębiorstwa:

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

*) niepotrzebne skreślić