



.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

Fundacja WIEDZIEĆ JAK

ul. Dworcowa 2

62-100 Wągrowiec

Oświadczenie

(dotyczy osób w wieku emerytalnym)

Ja, oświadczam, że jestem osobą w wieku emerytalnym i mam świadomość celu projektu oraz osiągnięć wskaźników rezultatu w postaci wejścia/powrotu na rynek pracy.

Wyrażam chęć powrotu/ wejścia na rynek pracy. Jestem gotowa/y do podjęcia aktywności zawodowej, do której niezbędne jest proponowane mi wsparcie w ramach projektu „Wsparcie kobiet na rynku pracy w powiatach gnieźnieńskim, obornickim, szamotulskim i wągrowieckim”.

.....

(podpis uczestnika/czki projektu)