Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO

Ja niżej podpisany/a ...................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a..............................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że jestem (odpowiednie zaznaczyć „X”):

□ osobą bierną zawodowo\* uczącą się

□ osobą bierną zawodowo\* nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu finansowanym ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni

□ osobą bierną zawodowo\* pobierającą rentę

□ osobą bierną zawodowo\* przebywającą na urlopie wychowawczym

\* osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest osobą bezrobotną zarejestrowaną lub niezarejestrowaną w urzędzie pracy), np. student lub pobierająca rentę.

................................................. ..................................................

*Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika projektu*