Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE OSOBY PRACUJĄCEJ

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(adres zamieszkania)*

oświadczam, że jestem osobą pracującą przebywającą na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim \*

\* niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że jestem osobą zatrudnioną w

nazwa przedsiębiorstwa: ………………………………………………………………..………

adres siedziby: .............................................................................................................................

okres zatrudnienia: od dnia ....................................... do dnia …………………..…………..….

wykonywany zawód: ...................................................................................................................

na podstawie: □ umowy o pracę; □ cywilno- prawnej; □ innej (jakiej) ……………….…

lub

Oświadczam, że jestem osobą samozatrudnioną

nazwa przedsiębiorstwa: ..............................................................................................................

NIP firmy: ....................................................................................................................................

adres siedziby: ..............................................................................................................................

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawem.

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

*Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika projektu*