



Projekt współfinansowany ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSOBY PRACUJĄCEJ

Ja niżej podpisany/a,.....
(imię i nazwisko)

w związku z udziałem w projekcie „**KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM KOMPETENCJI I KWALIFIKACJI**” oświadczam, iż jestem osobą pracującą w:

.....
Miejsce pracy (Nazwa zakładu pracy, ulica, nr , kod, miejscowość, województwo, powiat, gmina)

.....
Wykonywany zawód

PRACUJĘ NA TERENIE PODREGIONU:

- grudziądzkiego tj: powiat brodnicki, powiat chełmiński, powiat golubsko-dobrzyński, powiat grudziądzki, powiat rypiński, powiat wąbrzeski, miasto Grudziądz.
- włocławskiego tj: powiat aleksandrowski, powiat lipnowski, powiat radziejowski, powiat włocławski, miasto Włocławek.
- innego na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.

TYP PRZEDSIĘBIORSTWA:

- Osoba pracująca w administracji rządowej
- Osoba pracująca w administracji samorządowej
- Osoba pracująca w MMŚP
- Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
- Osoba prowadząca działalność na własny rachunek
- Osoba pracująca w organizacji pozarządowej
- Inne: jakie.....

Zgodnie z pkt. 6 ppkt. 1 „Formularza zgłoszeniowego” powyższe potwierdzam zaświadczeniem o zatrudnieniu wystawionym przez pracodawcę.

W dniu składania niniejszego oświadczenia nadal pozostaje w zatrudnieniu i zostałem/łam zgłoszony do ubezpieczeń społecznych.

Uprowadzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń fałszywych niezgodnych z prawdą, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te 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.

Data

Czytelny podpis Uczestnika/czki