



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

Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE DLA OSOBY NIEPRACUJĄCEJ POWYŻEJ 65 ROKU ŻYCIA

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

w związku z udziałem w projekcie „**KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM KOMPETENCJI I KWALIFIKACJI**” i tym, że jestem osobą powyżej 65 roku życia oświadczam, iż jestem z własnej inicjatywy zainteresowany/a nabyciem, uzupełnieniem lub podwyższeniem umiejętności, kompetencji lub kwalifikacji zawodowych oraz, że deklaruję gotowość do zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie.

Upředzony/-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