

Załącznik do Ankiety Rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE o miejscu zamieszkania

DO PROJEKTU „DIAGNOZA – AKTYWIZACJA – PRACA”

Poddziałanie RPSW 10.02.01

Wsparcie aktywności zawodowej osób powyżej 29 roku życia, pozostających bez zatrudnienia

Ja, niżej podpisana(y)
(Imię i nazwisko)

OŚWIADCZAM, ŻE MIESZKAM NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Powiat

Gmina

Miejscowość / kod pocztowy

Ulica, nr domu / lokalu

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis

Lider Projektu:



Partner: PUP w Skarżysku-Kamiennej:



Instytucja Pośrednicząca:

