**ZAŁĄCZNIK nr 7 do dokumentu: Regulamin rekrutacji Uczestników Projektu**

OŚWIADCZENIE O UTRACIE ZATRUDNIENIA

Ja, niżej podpisany/-a ……………………………………………………………………………

(Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie)

legitymujący/a się dowodem osobistym ………………………………………………………

(numer i seria)

wydanym przez ………………………………………………………………………………….

PESEL…………………………………………………………………………………………...

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że jestem:

□ osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy

□ osobą bierną zawodowo,

która utraciła zatrudnienie po 01 marca 2020 r.

…………………………………. ……..……………………………………………

(miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)