



## Załącznik nr 4 do Regulaminu

.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
Adres zamieszkania

### OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy, ja niżej podpisany/a oświadczam, że w chwili złożenia Formularza rekrutacyjnego do projektu "Kompleksowe wsparcie szansą na zatrudnienie osób niepełnosprawnych" jestem osobą bierną zawodowo/bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy, nie pracuję i nie prowadzę działalności gospodarczej.

.....  
data i czytelny podpis kandydata