Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego   
  
  
........................................................................   
(imię i nazwisko)  
………………………………………………………………  
………………………………………………………………  
(adres zamieszkania)  
  
  
**Oświadczenie**  
Oświadczam, że jestem (właściwe zaznaczyć x):  
  
 **pracownikiem zagrożonym zwolnieniem** z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych **i nie posiadam jednocześnie źródła dochodu** z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.  
  
  
 **pracownikiem przewidzianym do zwolnienia** z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych **i nie posiadam jednocześnie źródła dochodu** z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.  
  
  
 **osobą zwolnioną** z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych i **nie posiadam jednocześnie źródła dochodu** z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.  
  
  
  
............................................................................................  
DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU