Załącznik nr 4 do Formularza zgłoszeniowego

..............................................................................
(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………
……………………………………………………………………
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo tj. osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną), zamieszkującą we wspólnym gospodarstwie domowym z (poniżej zaznaczyć właściwe x) :

☐ pracownikiem zagrożonym zwolnieniem, z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych;

☐ pracownikiem przewidzianym do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych

☐ osobą zwolnioną z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych.

(dla zaznaczonej opcji należy załączyć odpowiednie dokumenty potwierdzające status pracownika zagrożonego zwolnieniem lub przewidzianego do zwolnienia lub osoby zwolnionej w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy przed dniem przystąpienia do projektu);

............................................................................................
DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU