



Projekt „Zatrudnienie Twoją Szansą” realizowany na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

Załącznik Nr 6 do Formularza rekrutacyjnego

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),

.....

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Nr PESEL:

oświadczam, że sprawowałam/łem opiekę nad osobą zależną oraz powracam na rynek pracy po zakończonym okresie sprawowania opieki.

.....

Data i czytelny podpis kandydata