



## OŚWIADCZENIE

**O statusie Uczestnika projektu – Usługi, w tym na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  
(tj. w pierwszym dniu wsparcia - usługi rozwojowej) w ramach Projektu**

Ja, niżej podpisany/-a:

.....

Zamieszkały/-a:

.....

.....

PESEL:

.....

świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczenia niezgodnego z prawdą do projektu pt. „Usługi rozwojowe w subregionie pilskim – szansą na zmianę”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021 – 2027, Priorytet FEWP.06 Fundusze europejskie dla Wielkopolan o silniejszym wymiarze społecznym (EFS+), Działanie FEWP.06.04 Wsparcie pracowników i pracodawców, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, którego realizatorem jest Fundusz Rozwoju i Promocji Województwa Wielkopolskiego SA, ul. Piękna 58, 60-589 w Poznaniu, oświadczam, że na dzień przystąpienia do udziału w projekcie dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są aktualne.

Miejscowość, data	
Podpis czytelny zgłaszającego Uczestnika projektu (Uczestnika usługi)	