



W związku z przystąpieniem do projektu konkursowego pn. „Akcja Aktywizacja” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Działania 10.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną wg Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (Dz. U. z 2017r., poz.1065 z późn. zm.)

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą pozostającą bez pracy gotową do jej podjęcia i aktywnie poszukującą zatrudnienia nieprzerwanie przez okres:

- Poniżej 12 miesięcy \*
- Powyżej 12 miesięcy. \*

**\*Zakreślić właściwą odpowiedź**

Końskie, dnia .....

.....

**czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu**