



Projekt jest współfinansowany z Unii Europejskiej Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE ZOBOWIĄZUJĄCE DO PRZEKAZANIA INFORMACJI O SYTUACJI ZAWODOWEJ PO OPUSZCZENIU PROJEKTU „NOWA SZANSA”

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuje się do przekazania informacji na temat mojej sytuacji zawodowej po opuszczeniu projektu (do 4 tygodni od zakończenia udziału) oraz do dostarczenia dokumentów potwierdzających osiągnięcie efektywności zatrudnieniowej po zakończeniu udziału w projekcie (do 3 miesięcy od zakończenia udziału).

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestniczki/uczestnika projektu



Kaszuńska,

BIURO PROJEKTU:
CENTRUM CHARYTATYWNO-SPOŁECZNE „CARITAS”
ul. Komandorska 63, 76-270 Ustka
tel. /fax. (059) 8149 500, 609-510-265,

www.caritasustka.ordynariat.pl

caritasustka@wp.pl

PARTNERZY PROJEKTU:

GOPS Ustka, ul. Dunina 24, 76-270 Ustka, tel. 59 814-71-97
GOPS Damnica, ul. Górna 8, 76-231 Damnica, tel. 59 811-32-48
OPS Głównicyce, ul. Słupska 21, 76-220 Głównicyce, tel. 59 811-

OPS Dębica Kaszuńska, ul. Zjednoczenia 28, 76-248 Dębica

tel. 59 841-21-89