



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

Usługi Szkoleniowe
Maciej Perzyński
ul. Kasztanowa 51
64 – 930 Dolaszewo

Oświadczenie **(dotyczy osób w wieku emerytalnym)**

Ja, oświadczam, że jestem osobą w wieku emerytalnym i mam świadomość celu projektu oraz osiągnięć wskaźników rezultatu w postaci wejścia / powrotu na rynek pracy.

Wyrażam chęć powrotu / wejścia na rynek pracy. Jestem gotowa/y do podjęcia aktywności zawodowej, do której niezbędne jest proponowane mi wsparcie w ramach projektu „Akademia równych szans”, FEWP.06.03-IP.01-0005/23.

Miejscowość i data

Czytelny podpis kandydata/kandydatki