

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

PESEL:

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Zaświadczam, że:

☐ Prowadzę działalność gospodarczą

☐ Prowadzę działalność rolniczą

☐ Jestem zatrudniona/y jako wolontariusz na podstawie porozumienia-porozumienie z korzystającym
powinno obejmować co najmniej 6 miesięcy i trwać na dzień złożenia wniosku oraz zawarcia umowy
dofinansowania

☐ odbywam staż zawodowy w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i
instytucjach rynku pracy (dz. U. z 2020 r. poz. 1409)

.....
miejscowość i data

.....
podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić