**OŚWIADCZENIE POZOSTAWANIA BEZ ZATRUDNIENIA\***

W związku z zamiarem przystąpienia do projektu pt. **„Aktywna integracja w powiecie sejneńskim (II)”** oświadczam, że:

1. jestem zarejestrowany/a w PUP Sejny od dnia.………..……………………………………………………....…….
2. dodatkowo pozostawałem/łam bez zatrudnienia w okresie od .…………………………………..…..…….

do dnia ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sejnach.

Uprzedzona(-y) o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………….…….…..………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *CZYTELNY PODPIS*  |

\*Niniejsze oświadczenie ma na celu precyzyjne określenie okresu pozostawania bez pracy i tym samym zakwalifikowania uczestnika projektu do kategorii osób **długotrwale bezrobotnych** zgodnie z definicją Komisji Europejskiej i na potrzeby realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej.