



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji do projektu

(imię i nazwisko)

(miejsowość i data)

(numer PESEL)

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU OSOBĄ PRACUJĄCĄ ZAGROŻONĄ UTRATĄ PRACY Z UWAGI NA KONIECZNOŚĆ OPIEKI NAD DZIECKIEM DO LAT 3

Niniejszym oświadczam, iż jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę na czas określony od dnia _____ do dnia _____ / czas nieokreślony¹
w (nazwa i adres zakładu pracy) _____

oraz, że jestem zagrożona/y utratą pracy z uwagi na konieczność opieki nad dzieckiem (imię i nazwisko) _____ urodzone: _____.

(czytelny podpis)

