



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie o zmianach sytuacyjnych Uczestnika/czki Projektu

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkały/a

.....

.....

(adres zamieszkania Uczestnika/czki projektu)

Oświadczam, że z dniem :

☐ zmienił się mój adres zamieszkania

.....

.....

(nowy adres zamieszkania Uczestnika/czki projektu)

☐ zmienił się mój status na rynku pracy

.....

.....

(aktualna sytuacja na rynku pracy Uczestnika/czki projektu)

☐ zmieniam formę wsparcia (opieki nad dzieckiem/dziećmi) w ramach projektu

Z na

(aktualnie)

(nowa forma wsparcia)

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przez mnie dane są prawdziwe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestnika/czki projektu)