



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana oświadczam, że jestem osobą niepracującą ze względu na opiekę nad dzieckiem *(imię i nazwisko)*.

.....
czytelny podpis

* wypełnienie niniejszego oświadczenia jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko
(imię i nazwisko dziecka).

.....
czytelny podpis

* wypełnienie niniejszego oświadczenia jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....

pieczętka

.....

miejsowość, data

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/ Pani posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji

.....

czytelny podpis, pieczętka

* wypełnienie niniejszego zaświadczenia jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że sprawuję opiekę nad dzieckiem
..... (*imię i nazwisko dziecka*) w ramach rodziny zastępczej.

.....
czytelny podpis

* wypełnienie niniejszego oświadczenie jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....
pieczętka

.....
miejsowość, data

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/ Pani jest zatrudniony/a w naszym zakładzie/firmie.

.....
czytelny podpis, pieczętka

* wypełnienie niniejszego zaświadczenia jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....
pieczętka

.....
miejsowość, data

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/ Pani prowadzi gospodarstwo rolne.

.....
czytelny podpis, pieczętka

* wypełnienie niniejszego zaświadczenia jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....
miejsowość, data

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że moja rodzina jest rodziną wielodzietną składającą się z
..... dzieci.

.....
czytelny podpis

* wypełnienie niniejszego oświadczenie jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

.....
pieczętka

.....
miejsowość, data

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że (*imię i nazwisko dziecka*) posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności.

.....
czytelny podpis, pieczętka

* wypełnienie niniejszego zaświadczenia jest warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie