



**OŚWIADCZENIE  
O OKRESIE POZOSTAWANIA BEZ PRACY**

IMIĘ I NAZWISKO.....

DATA URODZENIA.....

OŚWIADCZAM, IŻ POZOSTAJĘ NIEPRZERWANIE BEZ PRACY W OKRESIE OD  
.....(wskazać datę)

Data i podpis uczestnika projektu: .....

.....

**Notatka weryfikacyjna**  
(wypełnia Realizator Projektu)

Zgodnie z powyższym oświadczeniem od dnia ..... do dnia..... (moment przystąpienia do projektu) upłynęło ..... miesięcy.

Status uczestnika na rynku pracy: .....

Data i podpis: .....

---

**„Transport – gwarancja pracy dla osób 30+”**

**CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ZAWODOWYCH  
ALEKSANDER IGIELSKI**

Al. Bohaterów Warszawy 18/1-2 Szczecin  
tel/fax.: 91 812 15 15  
www.igielski.com.pl