



**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO  
GRUPY DOCELOWEJ PROJEKTU  
OSOBY PRACUJĄCE**

W związku z ubieganiem się o udział w projekcie „Kwalifikacje kierowcy – pewny zawód” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, oświadczam, iż, ja niżej podpisany/a:

.....  
(Imię i nazwisko)

**III Status na rynku pracy**

**1. Jestem osobą pracującą, w tym:**

**1) Jestem:**

- Osobą pracującą w administracji rządowej
- Osobą pracującą w administracji samorządowej
- Osobą pracującą w MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwa)
- Osobą pracującą w organizacji pozarządowej
- Osobą prowadzącą działalność gospodarczą na własny rachunek
- Osobą pracującą w dużym przedsiębiorstwie
- Inne, jakie .....

**2) Jestem zatrudniony w (Pełna nazwa i adres):**

.....

.....

**3) Wykonuję zawód:**

- instruktor praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- nauczyciel kształcenia zawodowego
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wspierania ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- rolnik
- inny, jaki .....

**Jednocześnie zobowiązuje się do poinformowania na piśmie do 3 dni roboczych, Projektodawcy w przypadku zmiany mojego statusu na rynku pracy.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis uczestnika)

**„Kwalifikacje kierowcy – pewny zawód”**

**CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ZAWODOWYCH  
ALEKSANDER IGIELSKI**

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