



Oświadczenie o uzyskaniu wsparcia w formie dodatku szkoleniowego w projekcie realizowanym w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

Ja niżej podpisana..... oświadczam,
iż w związku z posiadaniem statusu osoby bezrobotnej lub/oraz otrzymywaniem świadczenia
pieniężnego z jednej z poniższych instytucji:

- Powiatowy Urząd Pracy w Ostrowcu Świętokrzyskim, Aleja 3-go Maja 36,
- Zakład Ubezpieczeń Społecznych w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Rosłońskiego 4,
- Inne

.....

zobowiązuje się do powiadomienia wyżej wskazanych instytucji o tym, że jestem Uczestnikiem
projektu „**KOBIETA AKTYWNA – KOBIETA SPEŁNIONA – integracja poprzez aktywizację
i edukację niezatrudnionych, zagrożonych wykluczeniem społecznym kobiet z gmin Bodzechów,
Ćmielów i Kunów (powiat ostrowiecki)**”.

Projekt realizowany jest przez Agencję Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o., w Ostrowcu
Świętokrzyskim. W ramach wyżej wymienionego projektu planuję uczestnictwo w następujących
działaniach:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Uczestnika

