



Oświadczenie dotyczące utraty zatrudnienia po 1 marca 2020 r. wskutek pandemii COVID-19 kandydata do projektu pn.:

„Młodzi z POWEREM w województwie wielkopolskim!” nr POWR.01.02.01-30-0027/21

Ja, niżej podpisany(a):

.....

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

świadomy/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, zgodnie z art.233 § 1*, oświadczam, że utraciłem/łam zatrudnienie po 1 marca 2020 wskutek pandemii COVID 19.

.....
miejsowość

.....
data

.....
czytelny podpis