ZAŁĄCZNIK NR 7 do dokumentu: *Regulamin rekrutacji uczestników projektu* „Akademia biznesu dla młodych”

**OŚWIADCZENIE O UTRACIE ZATRUDNIENIA**

Ja, niżej podpisany/-a ...............................................................................................................

(Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zamieszkała/-y ….…………………………………………………………………………….

(Adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie)

legitymujący/a się dowodem osobistym

numer ........................... seria ..............................

wydanym przez ..................................................................................................

............................................................................................................................. PESEL.................................................................................................................

Świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że jestem **osobą bezrobotną niezarejestrowaną w urzędzie pracy /osobą bierną zawodowo\*** , która utraciła zatrudnienie po 01 marca 2020 r.

......................................... ………....................................................

(miejscowość, data) (podpis potencjalnego uczestnika projektu)

\*Niepotrzebne skreślić