



OŚWIADCZENIE

Beneficjent	Powiat Nowotomyski/Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomysłu
AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB BEZROBOTNYCH Z POWIATU NOWOTOMYSKIEGO W RAMACH EFS+ (II)	
Czas trwania rekrutacji	01.01.2025 – 31.12.2026
Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż nie uczestniczę / uczestniczyłem/am / nie uczestniczyłem/am w ciągu ostatnich 4 tygodni w kursach/szkoleniach.	
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu	Data:

OŚWIADCZENIE

Beneficjent	Powiat Nowotomyski/Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomysłu
AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB BEZROBOTNYCH Z POWIATU NOWOTOMYSKIEGO W RAMACH EFS+ (II)	
Czas trwania rekrutacji	01.01.2025 – 31.12.2026
Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż bezpośrednio przed rejestracją w tutęjszym urzędzie pozostawałem bez pracy od dnia	
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu	Data:

OŚWIADCZENIE

Beneficjent	Powiat Nowotomyski/Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Tomysłu
AKTYWIZACJA ZAWODOWA OSÓB BEZROBOTNYCH Z POWIATU NOWOTOMYSKIEGO W RAMACH EFS+ (II)	
Czas trwania rekrutacji	01.01.2025 – 31.12.2026
Ja niżej podpisany/a oświadczam, że otrzymałem/am propozycję wsparcia i ukierunkowanie na wsparcie w ramach zdefiniowanych obszarów inteligentnych specjalizacji oraz oświadczam że jestem/nie jestem zainteresowany/a powyższym wsparciem (dotyczy osób młodych w wieku 18-29 lat)	
Czytelny podpis kandydata na uczestnika projektu	Data: