



Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego

Projekt pn.: „**Program pomocy osobom zwalnianym w województwie kujawsko-pomorskim – II edycja**”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa
Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, realizowany przez **Alfa Projekt Sp. z o.o.** na podstawie Umowy nr
RPKP.08.05.02-04-0179/18-00, Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.5 Rozwój pracowników i
przedsiębiorstw MŚP w regionie, Poddziałanie 8.5.2 Wsparcie outplacementowe.

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/na
oświadczam, że nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności
zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy
lub nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.

.....
(podpis)

.....
(Miejscowość, data)

Organizator

ALFA PROJEKT Sp. z o.o.

Biuro Projektu:

ul. Przedzamcze 8, 87-100 Toruń

tel.: 507 796 531, e-mail: a.szymkowiak@a-projekt.eu

