Zał. nr 3 do Formularza rekrutacyjnego

*Projekt pn.: **„Program pomocy osobom pracującym w niekorzystnej sytuacji na kujawsko-pomorskim rynku pracy"** nr RPKP.08.02.02-04-0183/19 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.** (Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy, Działanie 8.2 Wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 8.2.2 Wsparcie osób pracujących znajdujących się w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy).*

OŚWIADCZENIE OSOBY UBOGIEJ PRACUJĄCEJ

Imię:											
Nazwisko:											
PESEL:											
Płeć:	☐ **kobieta** ☐ **mężczyzna**										
ADRES ZAMIESZKANIA											
Ulica:											
Nr domu:					**Nr lokalu:**						
Miejscowość:					**Kod pocztowy:**						
WYSOKOŚĆ OSIĄGANEGO DOCHODU (brutto)											
a) Praca zarobkowa[1]											
b) Inne[2]											

[1] W przypadku osób pracujących na umowę zlecenie, umowę o dzieło, umowę o pracę zasadne jest dostarczenie zaświadczenie od pracodawcy o wysokości osiągniętego dochodu w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

[2] W przypadku otrzymywania świadczenia rodzinnego, należy dostarczyć zaświadczenie z właściwego dla miejsca zamieszkania ośrodka pomocy społecznej o wysokości pobieranego zasiłku. W przypadku otrzymywania alimentów z funduszu alimentacyjnego zaświadczenie o wysokości pobranych alimentów w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

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

Wykaz osób zamieszkujących w gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy *(bezrobotny/ bierny zawodowo/ pracujący)*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Oświadczam, że na dzień składania Formularza rekrutacyjnego do Projektu nie posiadam innych źródeł dochodu poza wymienionymi powyżej.

..... *(Miejscowość i data)*

..... *(Czytelny podpis)*