



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczenie o zmianach sytuacyjnych Uczestnika/czki Projektu

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkały/a

.....
.....
(adres zamieszkania Uczestnika/czki projektu)

Oświadczam, że z dniem :

☐ zmienił się mój adres zamieszkania

.....
.....
(nowy adres zamieszkania Uczestnika/czki projektu)

☐ zmienił się mój status na rynku pracy

.....
.....
(aktualna sytuacja na rynku pracy Uczestnika/czki projektu)

☐ zmieniam formę wsparcia (opieki nad dzieckiem/dziećmi) w ramach projektu

Z na
(aktualnie) (nowa forma wsparcia)

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przez mnie dane są prawdziwe.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Uczestnika/czki projektu)