.................................................................................................... .

(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu)

**Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki projektu nieaktywnego zawodowo**

Oświadczam, że jestem osobą nieaktywną zawodowo, zamieszkującą we wspólnym gospodarstwie domowym z (właściwe zaznaczyć x):

☐ pracownikiem zagrożonym zwolnieniem, z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych;

☐ pracownikiem przewidzianym do zwolnienia z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych;

☐ osobą zwolnioną z przyczyn niedotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych.

............................................................................................

 data i podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu