



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**AKTYWIZACJA OSÓB MŁODYCH POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (V)**

---

..... dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Nr ewidencyjny PESEL

.....  
Adres zameldowania stały / czasowy

.....

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że z dniem ..... podejmuję zatrudnienie :

w ramach umowy o pracę,\* umowy zlecenia,\* działalność gospodarczą\*

W .....  
( nazwa i adres zakładu pracy )

.....

**w związku z przyznaniem bonu na zasiedlenie.**

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić