

## Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

### Oświadczenie

Oświadczam, że jestem (właściwe zaznaczyć x):

**pracownikiem zagrożonym zwolnieniem** z przyczyn nie dotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych i **nie posiadam jednocześnie źródła dochodu** z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.

**pracownikiem przewidzianym do zwolnienia** z przyczyn nie dotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych i **nie posiadam jednocześnie źródła dochodu** z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.

**osobą zwolnioną** z przyczyn nie dotyczących pracownika z branż/sektorów podlegających transformacji i bezpośrednio z nimi powiązanych i **nie posiadam jednocześnie źródła dochodu** z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy i nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną.

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU