



OŚWIADCZENIE
do Projektu

„KWALIFIKACJOM NA RATUNEK”

RPSL.11.03.00-24-0338/16

Imię:		PESEL*:									
Nazwisko:		Brak PESEL:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie								
Adres											
<p>Oświadczam, iż na dzień otrzymania pierwszej formy wsparcia z projektu pod nazwą „KWALIFIKACJOM NA RATUNEK”, numer RPSL.11.03.00-24-0338/16 potwierdzam aktualność moich danych zawartych w złożonym formularzu zgłoszeniowym.</p>											
Podpis Uczestnika Projektu, data											
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - wypełnia realizator projektu	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

*w przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia