



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczenie Beneficjenta Ostatecznego

Ja, niżej podpisany(a),

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.....

(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL:

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie Szkoły Języków Obcych „Mały Rynek” p.n. „Doskonalenie znajomości angielskiego wśród pracowników po 45 roku życia” realizowanym w ramach działania 8.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ:

1. jestem zatrudniony(a) na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej,
2. zamieszkuje/pracuję na terenie województwa małopolskiego,
3. nie prowadzę działalności gospodarczej,
4. mam ukończone 45 lat.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis beneficjenta ostatecznego

