**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

IMIĘ NAZWISKO….………………………………………..…………….………..………..,

PESEL: ………………………………………………………………………..….……………

1. Zobowiązuję się po zakończeniu mojego uczestnictwa w projekcie:

- w terminie do 4 tygodni od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu – Ośrodkowi Doskonalenia Zawodowego Norbert-adr sp. z o.o. z siedzibą w Bełchatowie (97-400), przy ul. Przemysłowej 12a/13, informacji i danych dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy tj.

1. statusu na rynku pracy (pracujący, bezrobotny, bierny zawodowo),
2. otrzymania oferty pracy, kształcenia ustawicznego, przygotowania zawodowego lub stażu,
3. podjęcia kształcenia lub szkolenia – oświadczenie,
4. uzyskania kwalifikacji,
5. podjęcia zatrudnienia.

- w terminie 3 m-cy od dnia zakończenia udziału w projekcie, przekazać Realizatorowi projektu - Ośrodkowi Doskonalenia Zawodowego Norbert-adr sp. z o.o. z siedzibą w Bełchatowie (97-400), przy ul. Przemysłowej 12a/13;

danych oraz dokumentów dotyczących mojej sytuacji na rynku pracy (jeśli dotyczy), tj.:

1. umowy o pracę, lub
2. umowy cywilnoprawnej, lub
3. zaświadczenia z CEiDG o podjęciu działalności gosp.

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

 Miejscowość, Data Podpis kandydata