

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany:

(imię i nazwisko)

PESEL

Zobowiązuję się do przekazywania Stowarzyszeniu Samopomocowemu ABAKUS w Łodzi przez okres do 3 m-cy po zakończeniu udziału w projekcie dokumentów potwierdzających, że po zakończeniu udziału w projekcie poszukuję pracy lub uczestniczę w kształceniu/szkoleniu, zdobywam kwalifikacje lub pracuję (*w tym na własnych rachunek*).

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie