



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/-KI NA UCZESTNIKA/-CZKĘ  
O CHĘCI POWROTU NA RYNEK PRACY PO OPUSZCZENIU PROGRAMU w projekcie  
„Sprawni w pracy”**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020,  
Oś priorytetowa XI Włączenie społeczne, Działania 11.1 Aktywne włączenie

**Ja niżej podpisany/a:**

.....

*(imię i nazwisko składającego/-ej oświadczenie)*

**Zamieszkały/a:**.....

.....

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

**Numer PESEL:**

.....

**I. W związku z zgłoszeniem swojego udziału do projektu: „Sprawni w pracy”, niniejszym oświadczam, iż chcę powrócić na rynek pracy w wyniku otrzymanego wsparcia zaproponowanego mi w ramach w/w projektu.**

.....

*Miejscowość, data*

.....

*Podpis Kandydata/teki na  
Uczestnika/-czkę projektu*