Sygnatura: GŁO

……, ……
(miejscowość) (data)

……
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

……
(PESEL)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – OSOBY DOWOŻONEJ

Ja niżej podpisany/a …… oświadczam, że:

☐ nie posiadam uprawnień do kierowania samochodem lub/i nie posiadam pojazdu*, a dowożenie mnie na staż zawodowy / studia podyplomowe* przez Panią/Pana …… było jedynym sposobem dotarcia na wyżej wymienioną formę wsparcia w wyznaczonych harmonogramem godzinach w ramach projektu ***„Szansa w zawodowcach”*** nr RPDS.10.04.01-02-0025/17.

☐ Jestem osobą niepełnosprawną, posiadającą aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, a dowożenie mnie na staż/studia podyplomowe* przez Panią/Pana …… było jedynym sposobem dotarcia na wyżej wymienioną formę wsparcia w wyznaczonych harmonogramem godzinach w ramach projektu ***„Szansa w zawodowcach”*** nr RPDS.10.04.01-02-0025/17.

……
(podpis)

1) Należy zaznaczyć właściwe okienko

*niepotrzebne skreślić

Projekt ***Szansa w zawodowcach*** nr RPDS.10.04.01-02-0025/17 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 –2020".