**Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY OSÓB BEZROBOTNYCH**

**NIEZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY**

Ja, niżej podpisana/-y ................................................................................................................

*(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Zamieszkała/-y .........................................................................................................................................

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

Nr PESEL: ...................................................................................................................................................

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, **oświadczam, że jestem**:

osobą bezrobotną od dnia ……………………..... i nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy

osobą długotrwale bezrobotną[[1]](#footnote-1) od dnia ……………………………..... i nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy

|  |  |
| --- | --- |
| ………..……………………… | ………..………………………..……………… |
| (Miejscowość, data) | (Podpis Kandydatki/Kandydata) |

1. Osoba długotrwale bezrobotna to osoba bezrobotna nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-1)