

Załącznik nr 5 do regulaminu projektu „Nowe Horyzonty - aktywizacja zawodowa osób 30+”

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY DŁUGOTRWALE BEZROBOTNEJ

Imię	Nazwisko	PESEL

Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną, czyli osobą nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia.

Jestem pouczone/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 w związku z art. 233 §6 Kodeksu karnego za złożenie danych niezgodnych z prawdą. Art. 233 §1 k.k. : „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat. 8”. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenia (art. 233 §6 k.k.).

.....

(Miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)