**OŚWIADCZENIE**

**o braku źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze większym lub równym ½ etatu lub nie jest osobą samozatrudnioną**

**na potrzeby projektu „Rozwiń SKRZYDŁA!”**

realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, Priorytetu 6. Fundusze europejskie dla rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działania 6.6 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, numer projektu FEMP.06.06-IP.02-0046/23

**Ja niżej podpisany/a:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Zamieszkały/-a:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

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

**Numer PESEL:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że nie posiadam innego źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej w wymiarze większym lub równym ½ etatu i nie jestem osobą samozatrudnioną.**

**□ TAK □ NIE**

**Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

 …………………………….………………………………………………………………….

 Podpis osoby składającej oświadczenie

