



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt pn. *Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na konińskim rynku pracy*

Załącznik nr 6 do Regulaminu Projektu

Oświadczenie o zapoznaniu z Regulaminem Projektu

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadoma/-y odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

oświadczam, że

zapoznałem/-am się z Regulaminem Projektu „*Twój zawód, Twoja praca – poprawa dostępu do zatrudnienia na konińskim rynku pracy*”, realizowanego przez Miasto Konin na podstawie Umowy o dofinansowanie nr POKL.06.01.01-30-129/12-00 z dnia 14.09.2012 zawartej z WUP w Poznaniu w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI *Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie*, wraz z załącznikami,

przyjętymi Zarządzeniem Prezydenta Miasta Konina nr..... z dnia.....
i dostępnymi na stronie www.konin.pl.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)