……………………………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………

adres zamieszkania

…………………………………………..

PESEL

…………………………………………..

telefon kontaktowy

***OŚWIADCZENIE O UTRACIE ZATRUDNIENIA***

 W związku z przystąpieniem do projektu „Młodzi z POWEREM” oświadczam,
 że w dniu ………………………… utraciłam/utraciłem zatrudnienie z powodu pandemii koronawirusa.

………………………………………

 (czytelny podpis )