# *ZAŁĄCZNIK NR 4*

*do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie „Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”*

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ**

**Ja niżej podpisana** (czytelnie imię i nazwisko)

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

**PESEL:** ………………………………………………………………………………………………………...

Oświadczam, iż przystępując do projektu „**Wspieramy Mamy w Gminach Powiatu Świdnickiego i Lubelskiego”:**

* Pracuję i zamierzam kontynuować zatrudnienie
* Nie pracuję, zamierzam czynnie uczestniczyć w poszukiwaniu pracy
* Inne ……………………………………………………………………………………………………

*…..…………………………………… …………………………………………*

 *miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*