

……………………………. miejscowość data

……..…………..………………

 Nazwa

…………………………………

…………………………………

 Adres

**Oświadczenie wnioskodawcy o zatrudnieniu osoby z grupy defaworyzowanej**

Oświadczam, że zatrudnię osobę należącą do grupy defaworyzowanej, należy zaznaczyć właściwą grupę, do której kierowany jest projekt:

❑ osoby do 35 roku życia (w tym po raz pierwszy wchodzące na rynek pracy),

❑ osoby 45+ , w tym osoby które nie mogą znaleźć zatrudnienia,

❑ osoby bezrobotne (w tym długotrwale bezrobotne),

……………………………………………

 podpis wnioskodawcy