**Załącznik nr 4 do Regulaminu**

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU STATUSU OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO**

Ja .................................................................................................................................................

imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

zamieszkały: .........................................................................................................................................

 adres zamieszkania osoby składającej oświadczenie

PESEL |\_\_\_ |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| \_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

oświadczam, iż w dniu składania Formularza rekrutacyjnego do projektu **Gmina Kozienice wspiera aktywność zawodową rodziców !** posiadam status osoby biernej zawodowo zgodnie z definicją osoby biernej zawodowo zawartej w Regulaminie Rekrutacji kandydatów do projektu.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

................................... ............................................................

 miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie