**grupa C**

**OŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE DOCHODU**[[1]](#footnote-1)**– GRUPA C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandydat na Uczestnika Projektu | Imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |

Ja, niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia oświadczam, że (należy zaznaczyć właściwie):

* nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej (w tym m.in.: umowy o pracę, umów cywilno-prawnych, stażu, szkolenia, praktyk itp.) wykonywanej w wymiarze równym lub większym niż połowa wymiaru czasu pracy,
* nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną, w tym nie posiadam zawieszonej działalności gospodarczej,
* posiadam nadany numer NIP tj.: …………..……………..………..[[2]](#footnote-2)
* nie posiadam nadanego numeru NIP.

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

(data, podpis Kandydata na Uczestnika Projektu)

1. Należy dołączyć:

   zaświadczenie ZUS/KRUS zawierające co najmniej informacje o zgłoszeniu i okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym oraz o wymiarze zatrudnienia (ewentualnie wydruk z PUE ZUS zawierający wszystkie powyższe informacje);

   do umów cywilno-prawnych potwierdzenie ilości przepracowanych godzin;

   w przypadku stażu, szkolenia, praktyk dokument potwierdzający wymiar czasu pracy; [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać posiadany numer NIP [↑](#footnote-ref-2)