…………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………

(PESEL)

Fundacja AKME

ul. Wachowiaka 8A,

60-681 Poznań

**Oświadczenie**

**(dotyczy osób w wieku emerytalnym)**

Ja, ……………………………………………………………. oświadczam, że jestem osobą w wieku emerytalnym i mam świadomość celu projektu oraz osiągnięć wskaźników rezultatu w postaci wejścia/ powrotu na rynek pracy.

Wyrażam chęć powrotu/ wejścia na rynek pracy. Jestem gotowa/y do podjęcia aktywności zawodowej, do której niezbędne jest proponowane mi wsparcie w ramach projektu   
„Aktywni Zawodowo z Obszaru Rewitalizacji Miasta Łódź”.

………………………………………………….

(podpis Uczestnika projektu)