Załącznik nr 5

|  |
| --- |
|  |

/Miejscowość i data/

**OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (­­­­­­­­­­­­­­imię i nazwisko) |
| Oświadczam, iż:   * nie posiadam jednocześnie źródła dochodu z tytułu innej działalności zarobkowej wykonywanej  w wymiarze równym lub większym niż połowa czasu pracy * nie jestem jednocześnie osobą samozatrudnioną | |

|  |
| --- |
|  |
| *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |