**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY POZOSTAJĄCEJ BEZ ZATRUDNIENIA**

Ja, niżej podpisana/y .................................................................................................................... (imię i nazwisko)

legitymująca/y się numerem dowodu osobistego ..................................................................... (seria i numer) wydanym przez ...........................................................................................,

numer ewidencyjny (PESEL): ............................................................................

Oświadczam, iż jestem osobą bierną zawodowo, pozostającą bez zatrudnienia w okresie od ............................do …………………………..

(Osoba bierna zawodowo to osoba pozostająca bez zatrudnienia (osoba w wieku 30- 64 lata niezatrudniona, niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy), która jednocześnie nie zalicza się do kategorii bezrobotnych. Osoba, która zawiesiła działalność gospodarczą (ale jej nie wyrejestrowała) funkcjonuje jako podmiot gospodarczy i w związku z powyższym nie może być traktowana jako osoba nieaktywna zawodowo).

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

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

 miejsce i data czytelny podpis Kandydata/Kandydatki

\*w projekcie może uczestniczyć osoba powyżej 29 roku życia bierna zawodowo