

.....
imię i nazwisko

Lublin,

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że na warsztaty aktywizacyjne/doradztwo zawodowe/szkolenie komputerowe/szkolenie zawodowe*, które odbywało/odbywały się w dniach w ramach projektu „Pracująca mama”, dojeżdżałam samochodem prywatnym, nr rej.

.....
(podpis)

* *niepotrzebne skreślić*



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 91 /97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracująca mama” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro projektu „Pracująca mama”: tel. 48 81 536 10 91 /97 /96 e-mail: praca@irp-fundacja.pl