



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Załącznik nr 3 do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO DLA OSOBY FIZYCZNEJ DO PROJEKTU „BUDUJ PRZYSŁOŚĆ!” nr FEMA.08.01-IP.01-0334/24

OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO O OBARCZENIU OBOWIĄZKAMI RODZINNYMI I OPIEKUŃCZYM

Ja, niżej podpisana/-y:

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

oświadczam, że jestem osobą **bierną zawodowo**, tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

Jednocześnie oświadczam, że powodem mojej bierności zawodowej jest **obarczenie obowiązkami rodzinno-opiekuńczymi**, które obejmują m.in.:

☐ **opiekę nad dziećmi** (należy podać imię i nazwisko oraz wiek dziecka)

Imię i nazwisko dziecka	Wiek dziecka

☐ **sprawowanie opieki nad osobą starszą / z niepełnosprawnością** (należy podać imię i nazwisko, wiek, stopień pokrewieństwa oraz informacje o ustalonym stopniu niepełnosprawności osoby wymagającej opieki)

Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa	Ustalony stopień niepełnosprawności TAK/NIE



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Powyższe obowiązki uniemożliwiają mi obecnie podjęcie zatrudnienia lub aktywnego poszukiwania pracy.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)