



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU

OŚWIADCZENIE RODZICÓW KANDYDATA

O MIEJSCU PRACY

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko matki / prawnego opiekuna:

My, niżej podpisani, oświadczamy, że

1. jestem zatrudniona

W
(nazwa i adres zakładu pracy)

jestem zatrudniony

W
(nazwa i adres zakładu pracy)

- | | | |
|--|-----|-----|
| 2. Oboje wykonujemy prace na podstawie umów cywilnoprawnych | TAK | NIE |
| 3. Oboje uczymy się/ studiujemy/ w trybie dziennym | TAK | NIE |
| 4. Oboje prowadzimy gospodarstwo rolne | TAK | NIE |
| 5. Oboje prowadzimy pozarolniczą działalność gospodarczą | TAK | NIE |
| 6. Oboje przebywamy na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich i wychowawczych | TAK | NIE |

.....
(miejscowość, data)

.....

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)