



Załącznik nr 3

## Oświadczenie o nie pozostawaniu w stosunku pracy z Beneficjentem

### Oświadczenie

**Ja niżej podpisany/a** .....

(imię i nazwisko)

**zamieszkały/a** .....

(adres zamieszkania)

**legitymujący/a się dowodem osobistym** .....

(PESEL, seria i numer)

**wydanym przez** .....

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań**

**oświadczam**

że nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Fundacją Puławskie Centrum Przedsiębiorczości lub wykonawcą w ramach projektu.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

