**Załącznik nr 9 do umowy**

**OŚWIADCZENIE OSOBY BIERNEJ ZAWODOWO**

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że na dzień składania Formularza rekrutacyjnego do Projektu pn. „LGD-owskie wsparcie w biznesowym starcie” jestem osobą bierną zawodowo tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej – nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a jako osoba bezrobotna. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i równocześnie zobowiązuję się poinformować Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania PONIDZIE, ul. Słabska 13, 28 – 400 Pińczów, w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych.

……………………….. …………………………..

 Miejscowość, data Podpis