**Załącznik nr 5**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE STATUSU UP

Ja, ...................................................................................................................... (imię i nazwisko), oświadczam, iż jestem świadomy/a faktu, że w związku z udziałem w projekcie „Little Magic Star”- żłobek dla dzieci mam obowiązek powrócić na rynek pracy, tj.

- jako osoba bierna zawodowo\* – rozpocząć poszukiwania pracy lub podjąć zatrudnienie;

- jako osoba bezrobotna\* – podjąć zatrudnienie;

- jako osoba przebywająca na urlopie macierzyńskim / rodzicielskim\* – podjąć zatrudnienie;

- jako osoba pracująca – utrzymać zatrudnienie

w okresie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie.

………………………………………. …………………..………………………………..

Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika projektu