**Oświadczenie o zmianach sytuacyjnych Uczestnika/czki Projektu**

**Ja, niżej podpisany/a**

(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**zamieszkały/a**

(adres zamieszkania Uczestnika/czki projektu)

Oświadczam, że z dniem …………………. :

zmienił się mój adres zamieszkania

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(nowy adres zamieszkania Uczestnika/czki projektu)

zmienił się mój status na rynku pracy

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(aktualna sytuacja na rynku pracy Uczestnika/czki projektu)

zmieniam formę wsparcia (opieki nad dzieckiem/dziećmi) w ramach projektu

z ……………………………………………………..na…………………………………..…………….

(aktualnie) (nowa forma wsparcia)

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przez mnie dane są prawdziwe.

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

(miejscowość, data) (podpis Uczestnika/czki projektu)