

**ZOBOWIĄZANIE DO PRZEKAZANIA INFORMACJI
NA TEMAT SYTUACJI NA RYNKU PRACY
PO OPUSZCZENIU PROJEKTU „AKCJA AKTYWIZACJA”**

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Niniejszym zobowiązuję się do przekazania informacji w zakresie:

- mojej sytuacji na rynku pracy w formie oświadczenia, oraz
- udziału w kształceniu lub szkoleniu, jak również uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji

dwukrotnie: w okresie do 4 tygodni oraz w okresie do 3 miesięcy od zakończenia udziału w Projekcie „Akcja-Aktywizacja”,
realizowanego przez:

Stowarzyszenie Pomocy Potrzebującym „Podaj Dalej” oraz Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Oś priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestniczki/ka Projektu