



Załącznik nr 1/umowa

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
O DOSTARCZENIU PODPISANEGO ORYGINAŁU UMOWY STAŻOWEJ**

Ja, niżej podpisany(a),

Imię i Nazwisko.....

PESEL

Oświadczam, że po wznowieniu bezpośredniej pracy biura Fundacji Rozwoju Aktywności Społecznej Wspólnota, w ciągu 5 dni roboczych dostarczę podpisane oryginały zawartej Umowy Stażowej nr:.....tożsame z wysłanymi skanami.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI