



.....
(imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego)

.....
(ulica, numer domu i mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

**OŚWIADCZENIE
BENEFICJENTA OSTATECZNEGO**
do udziału w projekcie pn. *Praca i kariera w zasięgu Twojej ręki*

Oświadczam, że:

- pobieram naukę w szkole dla osób dorosłych/szkole wyższej* w systemie dziennym/wieczorowym/zaocznym*,
- nie ukończyłam/łem 25 roku życia.

W załączeniu przedkładam zaświadczenie o pobieraniu nauki wystawione przez

.....
.....
.....
.....

.....
/Miejscowość, dnia/

.....
/Czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego/

* Niewłaściwe skreślić