

**Projekt „Szansa na sukces”  
w ramach  
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego  
na lata 2014 - 2020**

Oś priorytetowa: VIII Integracja społeczna,  
Działanie: 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**OŚWIADCZENIE O BRAKU DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO**

Ja, niżej podpisany/a,

.....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a,

.....  
(adres zamieszkania)

Nr PESEL:

.....  
**oświadczam**, że nie posiadam doświadczenia zawodowego uzyskanego w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej trwającej łącznie co najmniej 6 miesięcy.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Czytelny podpis)