

Załącznik nr.... Oświadczenie dla osób pobierających świadczenie emerytalne

## OŚWIADCZENIE

**osoby pracującej - pobierającej świadczenia emerytalne  
do projektu pt. „Kompetentni Mazowszanie – rozwój umiejętności językowych i komputerowych  
mieszkańców województwa mazowieckiego” o nr RPMA.10.02.00-14-9077/17**

Ja .....niżej podpisany/a oświadczam, iż wsparcie w postaci szkoleń komputerowych ECDL oraz szkoleń językowych z zakresu języka angielskiego lub języka niemieckiego lub języka francuskiego na zdiagnozowanym u mnie poziomie ściśle powiązane jest z przygotowaniem mnie do kontynuowania zatrudnienia.

Deklaruję, iż udział w Projekcie pozwoli przedłużyć moją aktywność zawodową oraz deklaruję kontynuowanie zatrudnienia po zakończeniu udziału w projekcie pn.: „Kompetentni Mazowszanie – rozwój umiejętności językowych i komputerowych mieszkańców województwa mazowieckiego”.

.....

*Miejscowości data*

.....

*Czytelny podpis Kandydata*