

Załącznik nr 1b do formularza

***Projekt: Spełnimy Twoje zawodowe marzenia 2***

…………………………………………………………………..

imię i nazwisko (czytelnie)

**Oświadczenie**

**dotyczące miejsca pracy**

Oświadczam, że pracuję na terenie (właściwe zaznaczyć):

|  |  |
| --- | --- |
| * Miasta Torunia
 |  |
| * Powiatu toruńskiego
 |  |
| * Podregionu grudziądzkiego

w tym: | * Powiatu brodnickiego
* Powiatu chełmińskiego
* Powiatu golubsko-dobrzyńskiego
* Powiatu grudziądzkiego
* Powiatu rypińskiego
* Powiatu wąbrzeskiego
* Miasta Grudziądza
 |
| * Podregionu włocławskiego

w tym: | * Powiatu aleksandrowskiego
* Powiatu lipnowskiego
* Powiatu radziejowskiego

Powiatu włocławskiego Miasta Włocławek |

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………….. …………………………………………………

data podpis kandydata