

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