



Projekt „Aktywizacja Twoją szansą!” realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027  
współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

*Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu „Aktywizacja Twoją szansą!”*

**OŚWIADCZENIE O PRZEBYWANIU W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI  
ŻYCIOWEJ I/LUB SPOŁECZNEJ**

.....  
(imię i nazwisko)

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że znajduję się w innej niekorzystnej sytuacji życiowej i/lub społecznej, tj.:

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)