



**ZOBOWIĄZANIE UCZESTNIKA PROJEKTU DO PRZEKAZYWANIA INFORMACJI  
NA TEMAT JEGO SYTUACJI NA RYNKU PRACY W CZASIE I PO OPUSZCZENIU  
PROJEKTU**

**„Żłobek bez barier II”**

**nr projektu: : RPLU.09.04.00-06-0061/18**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego  
na lata 2014-2020**

**Oś priorytetowa 9: Rynek Pracy**

**Działanie 9.4 Godzenie życia zawodowego i prywatnego**

**Ja, niżej podpisany/a**

.....  
***imię i nazwisko***

**zamieszkały/a**

.....  
***adres zamieszkania***

**zobowiązuję się przekazywać na bieżąco informacje do Biura Projektu, dotyczące zmiany mojego statusu na rynku pracy podczas trwania projektu, a także po jego zakończeniu w trakcie trwałości Projektu( 2 lata po zakończeniu Projektu) na Wniosek Instytucji Zarządzającej.**

.....,  
.....,  
**miejsowość, data**

**projektu**

**Czytelny podpis uczestnika**



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

