**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y ………………………….……………… PESEL nr …........................................ zamieszkała/y ……………………………………………………….…… oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że moje wynagrodzenie jest współfinasowane ze środków Unii Europejskiej
w ramach …………................................ (nazwa funduszu) Program ……............................... (nazwa programu) na lata …………………. .

……………………………………………

*Data i podpis pracownika*