



	Nazwa
Tytuł i nr projektu	Zawodowcy RPWP.06.02.00-0-0133/18
Numer i nazwa Osi priorytetowej	VI Rynek pracy
Numer i nazwa Działania	VI.2 Aktywizacja zawodowa
Nazwa Programu Operacyjnego	Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020
Organizator projektu	Akademickie Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno - Edukacyjnych, ul. Narutowicza 61, 20-016 Lublin

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam prawo jazdy Kategorii B.

.....
Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis

-
- TĘ CZĘŚĆ WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL AKADEMICKIEGO STOWARZYSZENIA INICJATYW SPOŁECZNO-EDUKACYJNYCH:

Zgodnie z okazanym dokumentem niniejszym potwierdzam posiadane przez Pana/Panią

..... **prawo jazdy kategorii B.**

.....
Miejscowość, dnia

.....
Czytelny podpis