Włoszczowa, dnia ………………

……………………….…………….

 (Nazwisko i imię)

………….………………………….

 ( Data urodzenia)

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **WE WŁOSZCZOWIE**

**OŚWIADCZENIE**

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego: *„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności
od 6 miesięcy do lat 8”*, oświadczam, że: \*

□ uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu w formie:

□ stacjonarnej □ niestacjonarnej

* przewidywany okres kształcenia.………………………………………………………….

 od miesiąc, rok do miesiąc, rok

* nazwa szkoły/instytucji szkoleniowej…………………………………………….………..
* kierunek/nazwa szkolenia………..……………………………………………………

□ w okresie ostatnich 4 tygodni uczestniczyłem w kształceniu lub szkoleniu

……………………………………...……………………………………………………………………………………….……………

□ nie uczestniczę w kształceniu lub szkoleniu.

………………………………………………

 ( czytelny podpis )

Oświadczenie przyjął…………………………………..

 (data i podpis pracownika PUP)

Wprowadzono do systemu: …………………….............

 (data i podpis pracownika PUP)