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)