



POWIATOWY URZĄD PRACY
w Drawsku Pomorskim
ul. Starogrodzka 9, 78-500 Drawsko Pomorskie;
tel.: (94) 36 36 725 , (94) 36 36 721
Centrala: (94) 36 325 19 lub ((4) 36 320 86



Imię i nazwisko

Drawsko Pom. dn.

.....
Adres zamieszkania

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z § 78 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667) oświadczam, że :

nie uczestniczyłem(am) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

uczestniczyłem(am) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy **w okresie ostatnich 3 lat** na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy (podać adresy urzędów pracy, które wydały skierowania):

a)

b)

i łączna kwota środków na koszty szkolenia spełnia wymagania określone w art. 109a ust. 1 ustawy. (tj. nie przekracza dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych 3 lat).

.....

(nazwa szkolenia)

.....

(kwota środków przeznaczona na pokrycie kosztów szkolenia)

Podpis osoby uprawnionej do szkolenia

.....

wstawić znak X we właściwym miejscu