|  |
| --- |
| Nazwisko i Imię: |
|  |
| PESEL: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres: |
|  |

Zabrze, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat tj. od dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nie uczestniczyłem/łam w szkoleniu** finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy.
2. Zostałem/łam poinformowany, że koszt szkoleń, na które został skierowany bezrobotny,
w okresie kolejnych trzech lat nie może przekroczyć dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia (zgodnie z art. 109a ust. 1 *Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, t. j. Dz. U. z 2023 poz. 735 z późniejszymi zmianami*).

|  |
| --- |
| Podpis |