

.....

Skarżysko – Kamienna dn.

(imię i nazwisko)

.....

(pesel)

.....

(adres e-mail)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

zostałem/am poinformowany/a, iż wnioski o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach środków PFRON muszą być wprowadzone obligatoryjnie do systemu SOW System Obsługi Wsparcia finansowanego ze środków PFRON.

Identyfikacja pracodawcy w systemie SOW następuje po numerze Pesel oraz adresie e-mail.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(stwierdzam własnoręcznie podpisu)

.....
(podpis)

*) „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Dokument stworzony w oparciu o:

- Ustawa z dn. 25.03.2011 r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. z 2011 r. Nr 106, poz. 622 z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016r., poz. 437)
- Zarządzenie Nr 23/2016 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 06 czerwca 2016 r. z mocą obowiązywania od 10.06.2016 r.