

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE ODBYCIE STAŻU

Wypełnia pracodawca

Skarżysko-Kamienna, dn.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że: dotrzymuję warunków umowy w sprawie odbywania stażu u organizatora przez bezrobotnego oraz realizacji programu stażu zgodnie z warunkami umowy nr UmSTAZ/..... z dnia.....

Stażysta Pan/i..... odbywał/ła staż w miesiącu

(imię i nazwisko)

w ilości..... dni roboczych.

.....
(Czytelny podpis i pieczęć organizatora)

Wypełnia stażysta

Skarżysko-Kamienna, dn.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wykonywałem zadania i czynności na stanowisku

.....
zgodnie z programem stażu oraz że odbywałem staż w ilości dni zgodnej z załączoną listą obecności.

.....
(Czytelny podpis stażysty)

Zwrot do PUP (biuro podawcze) do 5-go dnia m-ca z listą obecności za dany miesiąc !!!