ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZASAD REFUNDACJI KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM (DZIEĆMI) / OSOBY ZALEŻNEJ

OBOWIĄZUJĄCE W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W PRZEMYŚLU

Przemyśl, dnia .................................

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

Imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

Za miesiąc ……...………………………20……...r., uzyskałem(am) z tytułu odbywania:

- stażu/przygotowania zawodowego dorosłych/szkolenia\*;

przychód w wysokości …………………………………………………. zł (brutto).

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

data i podpis osoby składającej oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić