……………………………………………………

Miejscowość, data

……………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………

PESEL

……………………………………………………

adres zamieszkania

**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Składowa 4**

**88-400 Żnin**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że od …………………………………….. do ………………………………………. biorę udział w szkoleniu organizowanym przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy.

Z tytułu udziału w szkoleniu **nie podlegam/ podlegam \*** ubezpieczeniom społecznym.

Z tytułu udziału w szkoleniu **nie uzyskuję/ uzyskuję\*** miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych.

W okresie uczestnictwa w ww. szkoleniu **jestem/ nie jestem\*** osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub danej służbie albo innej pracy zarobkowej ( w przypadku osób niepełnosprawnych zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy).

 ……………………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie

\*właściwe podkreślić