................................................................ Rybnik, dnia ........................................

 (imię i nazwisko stażysty)

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

 (nazwa organizatora stażu)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Rybniku**

**ul. Jankowicka 1**

**44-200 Rybnik**

**OŚWIADCZENIE STAŻYSTY**

Oświadczam, że w okresie od dnia ………………………. do dnia……………………………

świadczyłam/em pracę w ramach stażu zdalnie w związku z zagrożeniem epidemicznym/epidemią na terenie kraju.

Pouczenie:

Stypendium za okres odbywania stażu wypłacone na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzania
w błąd Powiatowego Urzędu Pracy w Rybniku stanowi nienależnie pobrane świadczenie
i podlega zwrotowi zgodnie z art. 76 ust. 2 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy.

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem się z treścią ww. pouczenia i obowiązkami.

……………………………………………..

 (data i czytelny podpis stażysty)