................................................................ 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)