



.....
(pieczęć Organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie dysponuję zaświadczeniem jak niżej.

Zobowiązuję się dostarczyć stosowne zaświadczenie z:

- Urzędu Skarbowego*
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych*
- Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego*

do Powiatowego Urzędu Pracy w Pułtusku do dnia

Zaświadczenia o niezaleganiu ważne są 30 dni od daty ich wystawienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić