



# POWIATOWY URZĄD PRACY

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

ul. Bohaterów Monte Cassino 38, 23-400 Biłgoraj

tel. (084) 685-00-00, fax 686-16-71 E-mail: [lubi@praca.gov.pl](mailto:lubi@praca.gov.pl)



Biłgoraj, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/, pouczony/a/ o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że ze względu na.....

.....  
nie mam możliwości dojazdu do miejsca odbywania stażu środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej.

W związku tym od dnia ..... 2010 r. do dnia ..... 2010 r. z miejsca zamieszkania .....  
do miejsca odbywania stażu .....  
i z powrotem będę dojeżdżać własnym/użyczonym\* środkiem transportu o numerze rejestracyjnym

.....  
(podpis bezrobotnego)

.....  
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

\* - *niepotrzebne skreślić*