Załącznik nr 5 do Regulaminu.

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**Centrum Aktywizacji Zawodowej**

**28-500 Kazimierza Wielka, ul. Partyzantów 29**

**tel. (0-41) 352-29-91, tel./fax (0-41) 352-20-14**

**e-mail:** [**kika@praca.gov.pl**](mailto:kika@praca.gov.pl)**, http://kazimierzawielka.praca.gov.pl**

# Kazimierza Wielka, dnia ……………….

# ………………………………..

(imię i nazwisko )

……………………………………..

( adres zamieszkania )

………………………………………

##### Oświadczenie o korzystaniu

z transportu własnego do miejsca odbywania stażu,

uczestnictwa w szkoleniu zawodowym lub w zajęciach z poradnictwa zawodowego lub podjęcia zatrudnienia na podstawie skierowania

Niniejszym oświadczam, że:

* na staż / szkolenie zawodowe / zajęcia z poradnictwa zawodowego, zatrudnienie \* w miesiącu: ………………………………………………………………………….

dojeżdżałem/am samochodem o nr rejestracyjnym: …....................................................

będącym własnością ...............................................................................................................

Do niniejszego oświadczenia przedkładam:

* kserokopię prawa jazdy,
* kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu,
* kserokopię polisy ubezpieczenia OC pojazdu,
* umowę użyczenia pojazdu

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

(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* - właściwe podkreślić