

**Oświadczenie dotyczące uczestników działań kształcenia ustawicznego**

Lp.	Imię i Nazwisko uczestnika wskazanego w Części IV Wniosku	Nr porządkowy uczestnika wskazanego w Części IV Wniosku	Uczestnik kształcenia pracuje / świadczy usługi na podstawie umów cywilnoprawnych / prowadzi działalność gospodarczą na terenie Powiatu Dębickiego TAK/NIE ¹	Nazwa i kod zawodu wykonywanego przez uczestnika kształcenia zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy	Nazwa i kod zawodu w jakim uczestnik kształcenia nabędzie kompetencje po ukończeniu kształcenia zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy	Podstawa świadczenia pracy ²	Okres obowiązywania umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej / prowadzenia działalności gospodarczej ³	Nazwa działania kształcenia ustawicznego wskazanego w części IV Wniosku
1.								
2.								
3.								
4.								

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r., poz. 383 z późn. zm.) oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

¹ wpisać odpowiednio TAK lub NIE

² Wpisać rodzaj umowy np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło. W przypadku działalności gospodarczej wpisać - wpis do CEIDG

³ Wpisać okres od...do... (dzień/ miesiąc/ rok). W przypadku działalności gospodarczej wpisać datę rozpoczęcia działalności gospodarczej z CEIDG