



Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach

Załącznik nr 12 do wniosku

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej, o której mowa w art.233 par.1 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/my co następuje:**

Wnioskowane działania obejmujące kształcenie ustawiczne **nie są wymienionymi** w art. 108 ust.1 fd pkt.1) i 2) ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r. poz.1065 z późn.zm.) tj:

- stażami podyplomowymi wraz z kosztami obsługi określonymi w przepisach o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
- szkoleniami specjalizacyjnymi lekarzy i lekarzy dentystów, o których mowa w przepisach o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
- specjalizacjami pielęgniarek i położnych, o których mowa w przepisach o zawodach pielęgniarstwa i położnej.

.....  
data

.....  
Podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Pracodawcy