

Sępólno Krajeńskie,

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z zawartą w dniu Umową o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych ze środków Funduszu Pracy oświadczam, że w dniupodjąłem
(zatrudnienie/ inną pracę zarobkową / działalność gospodarczą)

Jednocześnie oświadczam, że posiadam / nie posiadam* ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze studiami podyplomowymi oraz w drodze do miejsca studiów i z powrotem.

.....

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić