**Załącznik nr 15C do Regulaminu**

………………………………………………… ………………………………….

(imię i nazwisko uczestnika szkolenia) (miejscowość, data)

…………………………………………………

 (PESEL)

***OŚWIADCZENIE***

 Oświadczam, iż nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków FP

 na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w okresie ostatnich 3 lat.**\***

 ……………………………………….

 *(data i podpis składającego oświadczenie)*

 Oświadczam, że uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków FP

 na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w okresie ostatnich 3 lat.\*

Nazwa szkolenia/Urząd Pracy, który wydał skierowanie:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………….

 *(data i podpis składającego oświadczenie)*

***\**** *- odpowiednie zaznaczyć*