

.....
(nazwa i adres Zleceniobiorcy)

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

Oświadczam/oświadczamy*, że posiadam/ posiadamy* aktualny na 2018 rok wpis do rejestru instytucji szkoleniowych w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w*/we*,
pod numerem ewidencyjnym:

....., dnia
(miejsowość)

.....
(podpis i pieczęć Zleceniobiorcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Zleceniobiorcy)