|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Załącznik nr 7**

 Elbląg, dnia ...................................

………………………………………….

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………..

 *(adres)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią REGULAMINU PRZYZNAWANIA REFUNDACJI KOSZTÓW DOPOSAŻENIA LUB WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY obowiązującego w PUP w Elblągu oraz z kryteriami oceny wniosków – dostępnym w siedzibie PUP w Elblągu, ul. Saperów 24 oraz Filii PUP w Pasłęku, Plac Świętego Wojciecha 5, a także na stronie internetowej Urzędu [www.elblag.praca.gov.pl](http://www.elblag.praca.gov.pl).

………………………………...………………………………

 */data i czytelny podpis Wnioskodawcy/*