

**POWIATOWY URZĄD PRACY w Siemianowicach Śląskich**

**ul. Wyzwolenia 17**

**41-103 Siemianowice Śląskie**

 Siemianowice Śląskie, dnia ………………………

……………………………………………..

……………………………………………..

(imię i nazwisko uczestnika kształcenia ustawicznego, nr PESEL)

**OŚWIADCZENIE POTENCJALNEGO UCZESTNIKA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO DOT. NISKIEGO WYKSZTAŁCENIA**

Oświadczam, iż spełniam warunki dostępu do priorytetu nr 12 tj. wsparcie rozwoju umiejętności
i kwalifikacji osób z niskim wykształceniem

**Uzasadnienie\*:**

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

**Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, wiarygodność podanych w oświadczeniu danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

 ...............................................................………………

 (data, podpis potencjalnego uczestnika kształcenia ustawicznego)

\**Należy uzasadnić, iż potencjalny uczestnik kształcenia ustawicznego spełnia warunki dostępu do priorytetu.*