**OŚWIADCZENIE BEZROBOTNEGO ODBYWAJĄCEGO STAŻ
 O GOTOWOŚCI DO ŚWIADCZENIA STAŻU**

**Dane osoby bezrobotnej odbywającej staż:**

Nazwisko i imię ..…………………………………………………………………………………………………………………..…………..…………..

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………............

Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………..………………………

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczenie**

**Oświadczam, że w okresie czasowego zamknięcia działalności przez Organizatora stażu, w związku z ogłoszeniem stanu epidemii, byłam/byłem gotowa/y świadczyć pracę na stażu w okresie od  ……..………………… do ……………………….**

……………………………………………...

 Data i podpis