……………………………………………………… ………………………………, ………………

 /pieczątka pracodawcy/ /miejscowość, data/

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania kosztów młodocianego pracownika

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

/ imię i nazwisko młodocianego/

oświadczam, że INSTRUKTOR praktycznej nauki zawodu: ………………………………………………………………….

/imię i nazwisko/

po ukończeniu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

/nazwa szkoły ukończonej przez **instruktora** praktycznej nauki zawodu/

był zatrudniony w: ………………………………………………………………………………………………………………………………

 /nazwa zakładu pracy/

w okresie kształcenia młodocianego……………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………..

 /podpis pracodawcy/