

…………………………………………………… Opole, ………………………...

 imię i nazwisko

……………………………………………………

 adres zamieszkania

……………………………………………………

 PESEL

……………………………………………………

 numer telefonu

|  |
| --- |
|  |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

**O DANYCH POJAZDU I JEGO WŁAŚCICIELU/WŁAŚCICIELACH**

Na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postepowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm. pouczony w trybie art. 233 §1 ustawy
z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 z późn. zm.) „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, a także o prawie odmowy złożenia oświadczenia oświadczam co następuje:

1. Posiadam prawo jazdy kat. ….……. ważne do dnia …………………..……/bezterminowo\*.
2. W trakcie odbywania stażu/pracy/odbywania zajęć z poradnictwa zawodowego\* będę dojeżdżał/a pojazdem marki ………………………………………………..………………… nr rejestracyjny ………………………………………………………………………………, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem\*.

\* zaznaczyć właściwe

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
pn. „Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez zatrudnienia realizowana przez PUP Opole (I)”
w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027

1. W trakcie odbywania stażu/pracy/odbywania zajęć z poradnictwa zawodowego\* będę dojeżdżał/a pojazdem marki ………………………………………………..………………… nr rejestracyjny ………………………………………………………………………………, którego właścicielem jest ……………………………………….………..………………….… stopień pokrewieństwa ………………………………………………………………..…………

 od którego/ej użyczam samochód na okres odbywania stażu/podjęcia pracy/odbywania zajęć

 z poradnictwa zawodowego\* tj. od dnia …………………… do dnia …..……………………

Data wykonania ostatniego ważnego badania technicznego pojazdu: ……………..……………………

Termin najbliższego badania technicznego pojazdu: ……………………………………………………

\* zaznaczyć właściwe

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

 podpis pracownika PUP w Opolu podpis bezrobotnego

 przyjmującego oświadczenie składającego oświadczenie