.........................................

(miejscowość, data)

...................................................

(dane Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przez okres ostatnich 12 miesięcy liczonych od dnia złożenia wniosku o organizację prac interwencyjnych:

- nie doszło do przerwania realizacji stażu przez starostę z powodu nierealizowania przeze mnie programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,

- nie doszło do przerwania realizacji stażu przeze mnie jako organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny[[1]](#footnote-1).

...................................................................

(pieczęć i podpis Wnioskodawcy

lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji)

1. Zgodnie z art. 116 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w przypadku przerwania stażu przez:

   1) starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,

   2) organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny

   - organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez organizatora stażu. [↑](#footnote-ref-1)