*Załącznik nr 5*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| /Nazwisko i imię/ |  | /Miejscowość, data/ |
|  |  |  |
| /Adres/ |  |  |
|  |  |  |
| /PESEL/ |  |  |

**OŚWIADCZENIE\***

Oświadczam, że w miesiącu ………………………………… ……………… rok odbywając staż w ramach bonu stażowego poniosłem/am koszt przejazdu do i z miejsca odbywania stażu w wysokości ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | /Podpis bezrobotnego/ |

\* Oświadczenie za dany miesiąc kalendarzowy musi zostać dostarczone do Powiatowego Urzędu Pracy
w Mysłowicach w terminie do 5 dnia kalendarzowego kolejnego miesiąca. Nie złożenie oświadczenia przez bezrobotnego w powyższym terminie spowoduje wstrzymanie wypłaty kosztów przejazdu za dany miesiąc.