



O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że Pan/Pani <imię i nazwisko> został delegowany/a na szkolenie <> w ramach usługi „Telepraca - nowa forma organizacji pracy w przedsiębiorstwach” RZL/POKL2.1.3-020/1/2009, realizowanej na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu „Ogólnopolski program promocji i szkoleń dla przedsiębiorców Telepraca II”, które odbędzie się w dniach: <dzień/dni, miesiąc, rok> w <miejscowość>.

Pan/Pani <imię i nazwisko> zatrudniony/a jest w <pełna nazwa przedsiębiorstwa> na stanowisku <nazwa stanowiska> i jego/jej miesięczne wynagrodzenie wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne, wynosi co najmniej kwotę 3.300,00,- złotych.

Oświadczam, że Pan/Pani <imię i nazwisko> otrzyma wynagrodzenie za faktyczny czas uczestnictwa w ww. szkoleniu, obliczone jak za czas urlopu, wraz ze składkami na ubezpieczenie społeczne lub (gdy osobą uczestniczącą w szkoleniu jest przedsiębiorca) obliczone w oparciu o kwotę wynikającą z ZUS DRA, stanowiącą podstawę do naliczenia składki ubezpieczenia zdrowotnego (75% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorców), w wysokości co najmniej <kwota> złotych. Jednocześnie oświadczam, że faktyczny czas uczestnictwa w szkoleniu będzie pokrywać <liczba godzin> godzin pracy.

.....
podpis przedsiębiorcy lub upoważnionego przedstawiciela przedsiębiorcy oraz pieczętka

....., dnia,
miejscowość data