**Załącznik nr 6 do Umowy na realizację stażu**Oświadczenie uczestnika stażu o otrzymaniu odzieży ochronnej od Przedsiębiorcy (wkład własny Pracodawcy   
w ramach organizowanego stażu)

**Projekt pn. „Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego” realizowany   
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020,   
Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**

Imię i nazwisko uczestnika stażu……………………………………………………………………...............................

Adres…………………………………………………………………...............................................................................

Telefon kontaktowy …………………………………………...........................................................................................

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA STAŻU O OTRZYMANIU ODZIEŻY OCHRONNEJ**

**Niniejszym potwierdzam odbiór i korzystanie z odzieży ochronnej otrzymanej od Przedsiębiorcy, u którego   
w dniach od………………….. do ………………….. realizowałem/am staż w wymiarze 150 godzin.**

……………………………………………………………………………………………………..……………………  
 (miejscowość i data otrzymania odzieży ochronnej) (podpis uczestnika stażu)

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

(data, podpis i pieczęć Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej w imieniu Przedsiębiorcy)