…………………………………………….

 *Miejscowość, data*

………………………………………………………………

*Pieczęć pracodawcy*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż działając w imieniu …………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres przedsiębiorstwa/instytucji)*, w związku z realizacją staży zawodowych/praktyk zawodowych dla ucznia/uczniów Zespołu szkół ………………………………………………………………*(nazwa Zespołu szkół)* uczestniczącego/uczestniczących w projekcie pn. *Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy,* rezygnuję z ubiegania się o refundację kosztów dodatku do wynagrodzenia opiekuna stażysty/praktykanta.

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

*(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*