

Puławy, dnia

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**Powiatowy Urząd Pracy
w Puławach**

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a), świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że:

- 1) kontynuuję naukę, zgodnie z oświadczeniem złożonym w tutejszym Urzędzie* w dniu,
- 2) podjąłem dalszą naukę w szkole ponadgimnazjalnej dla dorosłych/ w szkole wyższej, gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych** od dnia

.....
(pełna nazwa szkoły)

.....
(adres)

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować tutejszy Urząd o wszystkich zmianach mających wpływ na prawo do stypendium w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia, a w szczególności o:

- a) przerwaniu nauki,
- b) podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub pozarolniczej działalności gospodarczej,
- c) podjęciu nauki w formie studiów stacjonarnych,
- d) przekroczeniu wysokości dochodu na osobę w rodzinie, uprawniającego do pobierania stypendium z tytułu podjęcia dalszej nauki.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE: W przypadku uznania wypłaconego świadczenia za nienależnie pobrane na podstawie art. 76 ust. 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.), świadczenie to podlega zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji w przedmiocie obowiązku zwrotu nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego.

*niepotrzebne skreślić

** dotyczy zmiany szkoły/uczelni przez bezrobotnego