

OŚWIADCZENIE

O SPRAWOWANIU OPIEKI NAD DZIECKIEM W WIEKU DO 8 LAT W ZWIĄZKU Z ZAMKNIĘCIEM Z POWODU COVID-19 ŻŁOBKA, KLUBU DZIECIĘCEGO, PRZEDSZKOŁA LUB SZKOŁY

Dane osoby bezrobotnej odbywającej staż:

Imię i Nazwisko

PESEL

Adres

Oświadczenie¹

Oświadczam, że sprawuję / sprawowałam/em osobistą opiekę nad dzieckiem / dziećmi w okresie:

od do, od do,
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

w związku z zamknięciem z powodu COVID-19 żłobka / klubu dziecięcego / przedszkola / szkoły^{*/}.

**/ niepotrzebne skreślić*

Dane dziecka / dzieci (imię, nazwisko, PESEL):

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

Oświadczam, że w okresie, wskazanym wyżej:

- był^{*/} / nie było^{*/} drugiego rodzica / współmałżonka mogącego zapewnić opiekę dziecku/dzieciom.

**/ niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie przedkładam Organizatorowi stażu w celu usprawiedliwienia mojej nieobecności na stażu w w/w okresie² oraz podłączenia niniejszego do listy obecności i przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sieradzu.

.....
/data i czytelny podpis stażysty/

¹ Oświadczenie nie wymaga wyrażenia zgody przez Organizatora stażu a wskazany w nim okres nie pomniejsza liczby dni wolnych przysługujących stażyście.

² Wskazany okres należy zaznaczyć na liście obecności jako „*nieobecność usprawiedliwiona*”.