Załącznik nr 4

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

(pieczęć Oferenta)

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU AKTUALNEGO WPISU DO REJESTRU INSTYTUCJI SZKOLENIOWYCH

Ja (My), niżej podpisany (ni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres siedziby wykonawcy)

1. Oświadczam(y), iż pod numerem ………………………………………..posiadam(y) wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, dokonany przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę Wykonawcy.
2. Oświadczam(y), że wpis o którym mowa w pkt. 1, jest aktualny oraz potwierdza kontynuowanie działalności szkoleniowej w roku 2024 (w myśl ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy- Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)

Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.

…………..………………. ………………………………………………..

miejscowość, data /podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta/