

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa gminy lub podmiotu, w którym
organizowane są prace społecznie użyteczne)

OŚWIADCZENIE
OSOBY SKIEROWANEJ DO PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI BHP I WARUNKAMI PRACY

W dniu roku podmiot, w którym są organizowane prace społecznie użyteczne przeprowadził szkolenie z zakresu bezpiecznych i higienicznych warunków wykonywania prac społecznie użytecznych.

W trakcie tego szkolenia zapoznałem/am się z:

- a) miejscem wykonywania prac, jakie mi zostaną przydzielone;
- b) warunkami bezpiecznego i higienicznego ich wykonywania;
- c) warunkami dyscypliny organizacyjnej, obowiązującej w miejscu wykonywania tych prac.

*Zobowiązuję się do przestrzegania ustalonego w miejscu wykonywania prac
porządku, dyscypliny oraz zasad bezpieczeństwa.*

.....
(data i czytelny podpis osoby bezrobotnej)

Uwaga: oświadczenie zostało sporządzone **w 2 egzemplarzach**, z tego jeden egzemplarz stanowi dokumentację ewidencji prac społecznie użytecznych, o której mowa § 6 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie organizowania prac społecznie użytecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2447 z późn. zm.).

Jeden egzemplarz należy przesłać do PUP w Łobzie niezwłocznie lecz nie później niż w ciągu 7 dni od daty podpisania porozumienia.