……………………………………………..……… ………………………………………………

imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki projektu data

**OŚWIADCZENIE
O KONIECZNOŚCI PRZEBYWANIA UCZESTNIKA W MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………. oświadczam, że w związku z ogłoszoną pandemią z powodu COVID-19 i wynikającą z niej koniecznością dostosowania się do zaleceń Państwowej Inspekcji Pracy, wytycznych służb sanitarnych w zakresie kwarantanny i zasad higieny, w okresie ……………………………………………………………………………………(daty od – do)
nie byłem/byłam w stanie bezpiecznie odbywać stażu. Podkreślam, iż przez cały ten okres pozostawałem/pozostawałam w gotowości do jego wznowienia. Jednocześnie oświadczam, że przez cały okres, za który ubiegam się o stypendium przebywałem/przebywałam w miejscu zamieszkania.

……………………………………………..………

podpis uczestnika / uczestniczki projektu