



# Powiatowy Urząd Pracy

ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gd.,

tel. 58 56-235-39; fax. 58 56-258-70;

<http://www.pup.starogard.pl/>

e-mail: [gdst@praca.gov.pl](mailto:gdst@praca.gov.pl)

ZAŁĄCZNIK NR 7d

## WZÓR

### ZOBOWIĄZANIE DO WSPÓŁPRACY DOTYCZĄCE ZAJĘĆ MODUŁU JĘZYK NIEMIECKI

Ja niżej podpisany (a) ..... działając w imieniu

..... zobowiązuję się udostępnić

.....

(komu - nazwa jednostki szkoleniowej)

lokal (miejsce) i wyposażenie spełniające wymagania Zamawiającego zawarte w  
SIWZ do prowadzenia zajęć modułu język niemiecki na potrzeby szkolenia pn.

.....

dla osób bezrobotnych realizowanego na zlecenie Powiatowego Urzędu Pracy w  
Starogardzie Gdańskim.

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)