



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

ZAŁĄCZNIK NR 8

WZÓR

ZOBOWIĄZANIE DO WSPÓŁPRACY DOTYCZĄCE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH MODUŁU ZAWODOWEGO Z ZAKRESU OPIEKI NAD OSOBAMI STARSZYMI

Ja niżej podpisany (a) działając w imieniu
..... zobowiązuję się udostępnić
.....
(komu - nazwa jednostki szkoleniowej)

podmiot świadczący usługi opieki nad osobami starszymi, który posiada warunki i sprzęt dostosowany do realizacji zajęć praktycznych modułu zawodowego z zakresu opieki nad osobami starszymi zgodnie z programem szkolenia i wymaganiami zawartymi w SIWZ na potrzeby szkolenia pn.
dla osób bezrobotnych realizowanego na zlecenie Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim. Zajęcia praktyczne w w/w podmiocie będą odbywać max. 4 uczestnicy szkolenia.

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)