

Łódź, dn.

.....

(imię i nazwisko)

.....

(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w związku z pandemią w kraju wywołaną COVID-19 oraz koniecznością podjęcia wszelkich środków zmniejszających ryzyko zakażenia firma:

..... **z siedzibą**,,

NIP zawiesiła na okres pandemii swoją działalność stacjonarną.

W okresie od dnia 01.04.2020 r. mój staż zawodowy realizowany w ramach projektu „ CZAS NA ZMIANY !” z przyczyn ode mnie niezależnych nie może się odbywać.

.....

(data, podpis)