Załącznik nr 3

........................................... ..............................

( imię i nazwisko Eksperta ) ( data )

**Oświadczenie**

Oświadczam, że dokonuję rozliczenia kosztów podróży w Centrum w związku z:
☐niepozostawaniem w stosunku pracy;
☐przebywaniem w terminie podróży na urlopie wypoczynkowym lub bezpłatnym.

Jednocześnie oświadczam, że:
- podane informacje są zgodne z prawdą,
- zostałam(em) poinformowana(y), że Centrum może dokonać weryfikacji danych zawartych
w oświadczeniu.

.....................................................

( podpis / identyfikator Eksperta )