

Data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres)

.....
(data urodzenia lub PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a), legitymujący(a) się dowodem osobistym nr

wydanym przez

oświadczam, że od dnia

podjąłem/podjęłam pracę w

.....
(nazwa zakładu pracy i adres)

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis bezrobotnego)