

Pleszew, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że od dniapodjąłem (ełam) / podejmę pracę
w zakładzie
nazwa i adres zakładu pracy

Rodzaj zatrudnienia:*

Umowa o pracę na pełen etat/w niepełnym wymiarze etatu,

Praca stała/praca sezonowa,

Umowa - zlecenie

Prace interwencyjne

Roboty publiczne

Staż

*podkreślić właściwe

.....
podpis