

.....

Nazwisko i imię

Pleszew, dnia.....

.....

.....

Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że od dnia.....podjąłem (ęłam) / podejmę pracę

w zakładzie.....

Nazwa i adres zakładu pracy

Umowa o pracę/umowa cywilnoprawna

Prace interwencyjne

Roboty publiczne

Stanowisko pracy/zamiana stanowiska pracy

*właściwe podkreślić

.....

Podpis