

O Ś W I A D C Z E N I E
O POZOSTANIU W EWIDENCJI OSÓB BEZROBOTNYCH
LUB POSZUKUJĄCYCH PRACY

Ja niżej podpisany/a.....PESEL.....
zamieszkały/a.....
oświadczam, pozostaję w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w
jako osoba bezrobotna/poszukująca pracy*) od dnia.....
z prawem/bez prawa do zasiłku*)

*) Niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Własnoręczność podpisu stwierdzam

.....
(podpis i pieczętka osoby przyjmującej oświadczenie)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a PESEL
zamieszkały/a

oświadczam, co następuje:

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

Własnoręczność podpisu stwierdzam

.....
(podpis i pieczętka osoby przyjmującej oświadczenie)