

.....

.....

.....

Nazwa i adres firmy

OŚWIADCZENIE

Nazwisko i imię.....

Imię ojca.....

Data urodzenia

Niniejszym **oświadczam, że ***:

1. pobieram emeryturę : **tak: nr decyzji** / **nie.**
2. pobieram rentę i orzeczono stopień inwalidztwa **tak: nr decyzji** / **nie.**
3. mam ustalony stopień niepełnosprawności **tak: nr orzeczenia** / **nie.**
4. byłem zarejestrowany(a) w Urzędzie Pracy jako bezrobotny(a) z prawem do zasiłku dla bezrobotnych lub odbywałem staż: **tak / nie.**

.....

/miejscowość i data/

.....

/podpis pracownika/

* proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź tak/nie.