

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
jednostka organizacyjna

**Oświadczam, że pobierałem(am) / nie pobierałem(am) zasiłek(u)
z tytułu zarejestrowania w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna.**

.....
data

.....
podpis

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....
jednostka organizacyjna

**Oświadczam, że pobierałem(am) / nie pobierałem(am) zasiłek(u)
z tytułu zarejestrowania w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna.**

.....
data

.....
podpis