Powiatowy Urząd Pracy
w Końskich

Końskie ……

OŚWIADCZENIE

……..… PESEL …….
(Imię i Nazwisko)

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.”.

……..
czytelny podpis składającego oświadczenie