**OŚWIADCZENIE**

**OSOBY PO OTRZYMANIU BONU NA ZASIEDLENIE**

**O KONTYNUACJI ZATRUDNIENIA**

 ……………………. dnia……………

(miejscowość)

………………………………..…….

(Imię i nazwisko)

………………………………..…….

(Adres zamieszkania)

………………………………..…….

Pesel………………………………..

Oświadczam, że zgodnie z zawartą w dniu ………………….
Umową Nr…………………………………..z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich: przepracowałem/am w miesiącu…….…………………..r.

okres: od………………………..………...… do…………………..…………………………

Z tytułu zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej\* uzyskałem/am wynagrodzenie: w kwocie ………..………………….zł. brutto

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

 ......…………..………….………………

Podpis składającego oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić