

**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 kwociezł. brutto

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

.....
Podpis składającego oświadczenie

*niepotrzebne skreślić