



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

**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 z firmą
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