

.....  
/nazwisko i imię/

Opoczno, dn. ....

data ur. ....

.....  
/adres zam./

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że z dniem ..... podjąłem / podjęłam pracę na

stanowisku ..... wymiar czasu pracy .....

nazwa zakładu pracy .....

adres zakładu pracy .....

nazwisko właściciela ..... rodzaj umowy .....

.....  
/Data wpływu/

.....  
/ Podpis /