

..... ,

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem osobą pracującą i nie przebywam na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/bezpłatnym/zdrowotnym (wg stanu na dzień 1 września 2015 r.)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis Wnioskodawcy)