………………………………………………

imię i nazwisko
osoby bezrobotnej składającej oświadczenie

………………………………………………

adres zamieszkania

**Oświadczenie bezrobotnego o podjęciu pracy**

Świadomy(a) odpowiedzialności za szkodę spowodowaną oświadczeniem niezgodnym z prawdą, oświadczam, że z dniem ………………………………………………………… podejmę/podjąłem(podjęłam) pracę na stanowisku ………………………..………………………. ………………………………………………………………………………………………………………..……………………w ………………………………………………………………………………………………………….………………………

(nazwa zakładu pracy)

………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zakładu pracy)

Zatrudnienie nastąpi/nastąpiło w ramach umowy ……………………………………………………… na okres od dnia ………………………… na czas nieokreślony/do dnia …………….……………….

…………………………………… ……………………………………………

Data i podpis bezrobotnego data i podpis pracownika PUP

\* niepotrzebne skreślić