……………………………………….. Jastrzębie-Zdrój, dnia ……………………

 (pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**

**o miejscu pracy, o pobieraniu nauki w systemie dziennym,
o prowadzeniu gospodarstwa rolnego**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ....................................................................................................................
 (imię i nazwisko)

zatrudniona/y jest .....................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................
(nazwa i adres miejsca pracy)

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....................................................................................................................
 (imię i nazwisko)

pobiera naukę w .......................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................
(nazwa i adres uczelni)

Zaświadcza się, że Pan/Pani ....................................................................................................................

 (imię i nazwisko)

prowadzi gospodarstwo rolne ..................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

 (adres gospodarstwa rolnego )

*Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu Karnego
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub
zatajenie prawdy oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawem.*

 ................................................
 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)