

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Jastrzębie-Zdrój, dnia

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)