

.....
(Imię i Nazwisko)

Zakopane, dnia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....

.....

(Adres zamieszkania)

Do Powiatowego Urzędu
Pracy w Zakopanem
ul. Ks. Stolarczyka 14
34-500 Zakopane

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań,
oświadczam, iż z dniem
rozpocząłem(am) / wznowiłem(am) *wykonywanie działalności gospodarczej,
numer NIP.....

*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis bezrobotnego)