……….……………………………………………. Zakopane, dnia …………….........

(Imię i Nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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)