

Bydgoszcz, dnia.....

.....

.....

.....

(imię, nazwisko, adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/ny, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia niniejszym oświadczam, że jest / nie jest* pobierane na moją osobę świadczenie pielęgnacyjne z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

.....

(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić