POWIATOWY URZĄD PRACY

58-400 Kamienna Góra, ul. Sienkiewicza 6a
☎ 75 64 50 160, fax 75 64 50 170
Dział Ewidencji i Świadczeń e-mail : **wrka@praca.gov.pl**

Kamienna Góra……

OŚWIADCZENIE

Ja , ……..
IMIĘ I NAZWISKO

……
ADRES ZAMIESZKANIA

Świadomy odpowiedzialności karnej (art.233KK§1) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy*.

* niepotrzebne skreślić

…… ……
Podpis pracownika przyjmującego oświadczenie Podpis składającego oświadczenie

Potwierdzam odbiór kopii powyższego oświadczenia