

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość i data)

.....

.....  
(adres)

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a .....

oświadczam, że od dnia ..... jestem zatrudniony/a

w .....  
(nazwa pracodawcy)

na stanowisku .....  
(nazwa stanowiska)

.....  
(podpis)

