…………………………..……………..……………….

 imię i nazwisko podmiotu powierzającego wykonywanie pracę

 **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż miejscem mojego zamieszkania jest :

………………………………………………………...........................................................

………………………………………………………………………………………………

Zgorzelec, dnia…………………….. .………..……………………………….

 **czytelny podpis** składającego oświadczenie

………………………………………

 czytelny podpis pracownika PUP