…………………………..……………..……………….

imię i nazwisko podmiotu powierzającego wykonywanie pracę

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż miejscem mojego zamieszkania jest :

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

………………………………………………………………………………………………

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

**czytelny podpis** składającego oświadczenie

………………………………………

czytelny podpis pracownika PUP