

OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU LUB STUDIOWANIU W SYSTEMIE DZIENNYM

Ja, legitymująca/y się
dowodem osobistym seria , nr

wydanym przez

oświadczam, że jestem zatrudniona/y / studiuję w systemie dziennym* w:

.....

(nazwa zakładu pracy / uczelni*)

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Suwałki, dn.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić