

OŚWIADCZENIE

potwierdzające wymagany okres wykonywania zawodu

Ja _____
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

zamieszkała/y _____
(adres)

legitymująca/cy się dowodem osobistym nr _____

wydanym przez _____

w dniu _____

posiadająca/y nr PESEL _____

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania przewidzianej w kodeksie karnym w art. 233 §1 (...) (ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Dz. U.2025 poz. 383 z póź. zm.)
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że od dnia _____ do dnia _____

wykonywałam/em zawód _____
(podać nazwę zawodu)

w _____
(podać miejsce wykonywania zawodu)

Oświadczenie składam w związku z ubieganiem się o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownikazamieszkałego na terenie Gminy Wieliczka.

(podpis)