

.....
(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)

