

OŚWIADCZENIE

o okresie zatrudnienia

W związku z ubieganiem się o świadczenia z pomocy społecznej **oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej za składanie fałszywych zeznań, co następuje:**

1. Ja niżej podpisany(a)

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a): kod pocztowy miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

seria i numer dowodu osobistego Nr PESEL

posiadam okres zatrudnienia wynoszący lat i miesięcy....., w tym:

a) okresy, za które były opłacane składki na ubezpieczenie społeczne wynoszą lat i m-cy,

b) okresy nie składkowe wynoszą lat imiesiący.

2. JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

- **Art. 233 K.K § 1 – Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.**