

Wschowa, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

.....
(telefon)

**OŚWIADCZENIE O UTRACIE ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY
ZAROBKOWEJ LUB ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywego oświadczenia, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”. Oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy w sprawie bonu na zasiedlenie dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia, podejmującej zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza miejscem dotychczasowego zamieszkania, że w dniu utraciłem zatrudnienie*/ inną pracę zarobkową*/ lub zaprzestałem wykonywania działalności gospodarczej*.

.....
(data)

.....
(podpis osoby bezrobotnej)

* niepotrzebne skreślić