

Jastrzębie-Zdrój, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko osoby fizycznej

.....  
Nazwa firmy

.....  
NIP/Pesel

## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że moje miejsce stałego pobytu znajduje się pod adresem:

.....  
.....

W przypadku zmiany miejsca stałego pobytu zobowiązuję się poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju w terminie do 7 dni.

.....  
(czytelny podpis osoby fizycznej)