....
Imię i nazwisko Miejscowość i data

.....

.....
adres

Wojewódzki Urząd Pracy
w Toruniu

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana(-y) oświadczam, że .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis