

.....  
(pieczętka Pracodawcy)

.....  
(miejsowość i data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**DOT. OKRESU ZATRUDNIENIA OD DNIA .....DO DNIA .....**

Świadomy/a odpowiedzialności z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że w w/w okresie zatrudniałem/łam w pełnym wymiarze czasu pracy zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... w sprawie dokonywania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy następujące osoby:

1) .....(zatrudniony/a nadal/zatrudniony/a do dnia .....\*)  
(imię i nazwisko)

W/w osoba przebywała / nie przebywała\* na urlopie bezpłatnym, urlopie macierzyńskim, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim, urlopie wychowawczym w okresie od dnia .....do dnia .....\*.

2) .....(zatrudniony/a nadal/zatrudniony/a do dnia .....\*)  
(imię i nazwisko)

W/w osoba przebywała / nie przebywała\* na urlopie bezpłatnym, urlopie macierzyńskim, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim, urlopie wychowawczym w okresie od dnia .....do dnia .....\*.

3) .....(zatrudniony/a nadal/zatrudniony/a do dnia .....\*)  
(imię i nazwisko)

W/w osoba przebywała / nie przebywała\* na urlopie bezpłatnym, urlopie macierzyńskim, urlopie ojcowskim, urlopie rodzicielskim, urlopie wychowawczym w okresie od dnia .....do dnia .....\*.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy)