

.....
/miejsowość, data/

.....
/Imię i Nazwisko/

.....
/Adres zamieszkania/
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

utraciłem/am zatrudnienie/ inną pracę zarobkową* w firmie :

.....
Ostatnim dniem mojej pracy/wykonywania innej pracy zarobkowej* był dzień :

.....
 zaprzestałem/am prowadzenia działalności gospodarczej*

Ostatnim dniem prowadzenia działalności gospodarczej był dzień :

.....
/czytelny podpis Bezrobotnego/

○*właściwie zaznaczyć

Niniejsze oświadczenie należy przedłożyć do PUP w Zamościu w terminie 7 dni od dnia utraty zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej.