.....
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