

Krasnystaw, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko

Adres:.....

.....

PESEL: .....

Powiatowy Urząd Pracy  
W Krasnymstawie

### OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK, który za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam, że:**

**PROSZĘ O WYREJESTROWANIE Z EWIDENCJI OSÓB BEZROBOTNYCH  
Z DNIEM....., Z POWODU.....**

.....  
.....  
.....

.....  
data i podpis pracownika

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie