

Posiadam jedynie dowody zastępcze TAK – NIE*. Jeżeli tak – podać jakie:

.....

.....

Ponadto oświadczam, że nie mogę obecnie uzyskać dowodów z zakładu pracy (właściwego organu, urzędu), od pracodawcy ponieważ
należy podać przyczynę np. likwidacja zakładu pracy, brak dokumentacji w zakładzie pracy

.....

.....

3. Świadek pracował – nie pracował* w wymienionym w pkt 1
nazwisko i imię
zakładzie pracy – u wym. pracodawcy* w okresie od do
- Świadek pracował – nie pracował* w wymienionym w pkt 1
nazwisko i imię
zakładzie pracy – u wym. pracodawcy* w okresie od do

Świadomy odpowiedzialności za fałszywe zeznania oświadczam, że dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
podpis wnioskodawcy data

Stwierdzam własnoręczność podpisu wnioskodawcy
legitymującego się dowodem osobistym

Nr

.....
podpis i pieczęć osoby stwierdzającej data
własnoręczność podpisu

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

UWAGA:

Własnoręczność podpisu wnioskodawcy może potwierdzić pracodawca, notariusz, konsul RP albo oddział (inspektorat) ZUS.

