

Gostyń, dnia r.

.....
(imię nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że w miesiącu.....

(1) nie korzystałem(am) z urlopu bezpłatnego

(2) korzystałem(am) z urlopu bezpłatnego w okresie od do.....

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

***zaznaczyć właściwe**