………………………………………. ……………………………

Imię i nazwisko Data i miejscowość

**Oświadczenie o statusie osoby długotrwale bezrobotnej**

Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną od dnia ………………………………...

pomimo iż w Powiatowym Urzędzie pracy jestem zarejestrowany/a od dnia …………………………………………

Status osoby długotrwale bezrobotnej wynika z ………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

………………………………..

podpis