

Dąbrowa Górnicza, dnia

Imię i nazwisko

PESEL:

Numer telefonu.....

OŚWIADCZENIE

***dot. realizacji Programu Regionalnego na rok 2021 adresowanego
do bezrobotnych osób zwolnionych z przyczyn dotyczących zakładu pracy
w okresie pandemii wywołanej wirusem SARS-Cov-2***

Oświadczam, że utraciłem/am zatrudnienie z powodu pandemii wywołanej wirusem SARS-Cov-2.

.....
/podpis osoby bezrobotnej/