



.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*imię i nazwisko Wnioskodawcy*)

.....
(*adres zamieszkania*)

OŚWIADCZENIE O BRAKU KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Oświadczam, że nie posiadam żadnych kwalifikacji zawodowych poświadczonych dyplomem, świadectwem lub innym dokumentem uprawniającym do wykonywania zawodu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, potwierdzam prawdziwość przekazanych przeze mnie informacji.

.....
(*czytelny podpis*)