

.....
/imię i nazwisko/

.....
/PESEL/

.....
/nr telefonu/

dot.: bonu na zasiedlenie umowa nr UmBonZasied/.....

OŚWIADCZENIE (2)
(składane w terminie do 7 dni od dnia utraty zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub
zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej)

Ja niżej podpisany(a) jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1) z dniemr.:

a) **utraciłem(am) zatrudnienie u pracodawcy:**

.....
(nazwa pracodawcy i miejsce wykonywania pracy)

b) **utraciłem(am) inną pracę zarobkową wykonywaną u pracodawcy:**

.....
(nazwa pracodawcy i miejsce wykonywania pracy)

c) **zaprzestałem(am) prowadzenie własnej działalności gospodarczej;**

d) **zawiesiłem(am) prowadzenie własnej działalności gospodarczej;**

2) pozostałe dane zawarte w umowie o przyznanie bonu uległy / nie uległy zmianie.

Zmianie uległy następujące dane (wpisać w przypadku zaistnienia zmian):

.....
.....

.....
/data i czytelny podpis/



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**