

Imię i nazwisko członka rodziny

Częstochowa, dnia .....

.....

.....

## **OŚWIADCZENIE O NIE POBIERANIU ZASIŁKU DLA BEZROBOTNYCH**

Oświadczam, że nie pobieram zasiłku dla osób bezrobotnych.

*Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie  
fałszywego oświadczenia.*

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)