

.....

(miejscowość i data)

.....

(imię, nazwisko osoby składającej oświadczenie)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż posiadam wymagany letni staż pracy* (zatrudnienie w ramach stosunku pracy).

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Do stażu pracy nie wlicza się działalności gospodarczej oraz umów cywilno-prawnych.