



.....
Nazwisko, imię

.....
adres zam.

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE WSPÓLMAŁŻONKA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 149 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn.zm.)

oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z

(Imię i nazwisko współmałżonka)

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie