……... Tomaszów Maz., dnia…….

……...

……...

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZAM

Orzeczenie z dnia ……..……. nr ……...……...
jest prawomocne, ponieważ nie wniosłem(am) od niego odwołania we wskazanym terminie.
Nie pobieram dodatku pielęgnacyjnego z innego organu.

……. ……
(podpis pracownika) (podpis oświadczającego)

……... Tomaszów Maz., dnia…….

……...

……...

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZAM

Orzeczenie z dnia ……..……. nr ……...……...
jest prawomocne, ponieważ nie wniosłem(am) od niego odwołania we wskazanym terminie.
Nie pobieram dodatku pielęgnacyjnego z innego organu.

……. ……
(podpis pracownika) (podpis oświadczającego)