



Imię i Nazwisko.....

Adres.....

OŚWIADCZENIE O PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH

Świadomy odpowiedzialności karnej z art..233 Kodeksu Karnego(„kto składają zeznanie mające służyć na dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”)oświadczam, że korzystam w pełni praw publicznych.

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

*Projekt „Profesjonalna kadra Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Mieście Lubawskim”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Poddziałania 6.1.2
Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013*



Projektodawca: Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Mieście Lubawskim