



Posiadam jedynie dowody zastępcze TAK – NIE\*. Jeżeli tak – podać jakie: .....

.....

.....

Ponadto oświadczam, że nie mogę obecnie uzyskać dowodów z zakładu pracy (właściwego organu, urzędu), od pracodawcy ponieważ .....  
należy podać przyczynę np. likwidacja zakładu pracy, brak dokumentacji w zakładzie pracy

.....

.....

3. Świadek ..... pracował – nie pracował\* w wymienionym w pkt 1  
nazwisko i imię  
zakładzie pracy – u wym. pracodawcy\* w okresie od ..... do .....

Świadek ..... pracował – nie pracował\* w wymienionym w pkt 1  
nazwisko i imię  
zakładzie pracy – u wym. pracodawcy\* w okresie od ..... do .....

Świadomy odpowiedzialności za fałszywe zeznania oświadczam, że dane podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....  
podpis wnioskodawcy data

Stwierdzam własnoręczność podpisu wnioskodawcy  
legitymującego się dowodem osobistym

Nr .....

.....  
podpis i pieczęć osoby stwierdzającej data  
własnoręczność podpisu

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki: .....

**UWAGA:**

Własnoręczność podpisu wnioskodawcy może potwierdzić pracodawca, notariusz, konsul RP albo oddział (inspektorat) ZUS.