.......................................................... Lwówek Śląski, dnia……………………...

imię i nazwisko

.........................................................

adres zamieszkania: ulica, nr domu, nr lokalu

.........................................................

kod pocztowy, miejscowość

**Oświadczenie**

Informuję, że:

|  |
| --- |
|  |

przed osiągnięciem pełnoletności opuściłem/łam samowolnie pieczę zastępczą;

|  |
| --- |
|  |

 porzuciłem/łam naukę umożliwiającą mi przygotowanie zawodowe i nie podejmuję zatrudnienia;

|  |
| --- |
|  |

został ze mną rozwiązany stosunek pracy bez wypowiedzenia z mojej winy;

|  |
| --- |
|  |

bez uzasadnionej przyczyny uchylałem/łam się od podjęcia proponowanego mi zatrudnienia;

|  |
| --- |
|  |

 zostałem/łam skazany/na prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe

|  |
| --- |
|  |

nie miała miejsca żadna z ww. przesłanek

…………………………………………………...

 (data i podpis osoby składającej oświadczenie)