

Załącznik nr 7 do Formularza rekrutacyjnego

**OŚWIADCZENIE
o sytuacji zawodowej współmałżonka**

Ja, niżej podpisana(y)
(Imię i nazwisko)

PESEL.....

oświadczam, iż na dzień podpisania niniejszego oświadczenia:

1. Pozostaję / nie pozostaję* w związku małżeńskim.

2. Mój współmałżonek:

☐ prowadzi działalność gospodarczą w zakresie.....

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

(w opisie proszę podać pełną nazwę firmy, adres, NIP, PKD)

☐ nie prowadzi działalności gospodarczej.

Oświadczam, iż będę na bieżąco informował/a Akademię Przedsiębiorczości Sp. z o. o. lub Miejski Urząd Pracy w Kielcach o zmianach danych zawartych w niniejszym formularzu.

Oświadczam, że
uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić