

Kozienice dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Jan niżej podpisany(na) .....legitymujący(a) się

dowodem osobistym seria .....nr..... jako małżonek

..... Wyrażam dobrowolną zgodę na zwrot kwoty

refundacji wynikającej z umowy nr ..... z dnia

..... zawartej pomiędzy Starostą Powiatu w Kozienicach w imieniu którego,

działa .....Powiatowego Urzędu Pracy w

Kozienicach a .....

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie