



Urząd Miasta Szczecin

Wydział Oświaty

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 643, fax: + 48 91 42 45 637

wos@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WOŚ-21

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

uprawniony/a do reprezentowania podmiotu

.....
(nazwa i adres podmiotu)

oświadczam

że podmiot, który reprezentuję, jest pracodawcą będącym/niebędącym* rzemieślnikiem w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle.

** Niepotrzebne skreślić*

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis składającego oświadczenie)