**OŚWIADCZENIE**

Ja………………………………………………………….…………….. oświadczam, że jestem zatrudniona/y

Imię i Nazwisko

w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pełna nazwa Zakładu Pracy , adres i telefon firmowy Pracodawcy

Jednocześnie oświadczam, że w okresie od 01.07. 2020 r. do 14.08.2020 r. :

- nie korzystam i nie będę korzystać z dodatkowego zasiłku opiekuńczego przyznawanego

w celu przeciwdziałania COVID-19

- nie korzystam i nie będę korzystać z jakiejkolwiek formy urlopu pracowniczego.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Przyjmuję do wiadomości, że Przedszkole ma prawo do dokonania weryfikacji informacji**

**zawartych w oświadczeniu w drodze wywiadu.**

…………………………………………………………………………………………………

Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie