Legnica, dnia……………………...

………………………………….

 (nazwisko i imię pracownika)

………………………………………………

 (nazwa pracodawcy)

 **Oświadczenie o dodatkowym zatrudnieniu**

Oświadczam, że pozostaję/nie pozostaję\* w stosunku pracy w innym zakładzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | nazwa pracodawcy | wymiar zatrudnienia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Moim podstawowym miejscem pracy jest:

………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa pracodawcy)

 …………………………………..

 ( podpis pracownika)

\*) niepotrzebne skreślić