Załącznik nr 1

 **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* minimalne wynagrodzenie z tytułu umowy o pracę w (nazwa i adres zakładu pracy)

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

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

………………………………………

 (data i czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić