**Oświadczenie o utracie zatrudnienia w skutek Pandemii Covid-19**

**(po 01.03.2020r.)**

 Ja, niżej podpisany/a, …………………………………………………………………….., oświadczam, że utraciłem/am

 (imię i nazwisko)

pracę w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa i adres pracodawcy)

w skutek pandemii Covid-19. Zatrudnienie ustało w dniu…………………………………………………………………….

 (data zakończenia pracy)

 ……………………………………………….

 (data, czytelny podpis)