**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)