

.....
data otrzymania druku sprawozdania

.....
podpis bezrobotnego

Poświadczam prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu.

.....
podpis i imienna pieczętka pracodawcy
lub osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu pracodawcy

.....
podpis i imienna pieczętka
opiekuna bezrobotnego

.....
data zwrotu karty do
Starosty Powiatu Puckiego

.....
podpis i imienna pieczętka pracownika
przyjmującego sprawozdanie