

O Ś W I A D C Z E N I E

o przewidywanym braku przychodu

Ja niżej podpisany lekarz

zam.

oświadczam że w okresie od do

nie będę osiągał przychodu z tytułu jakiegokolwiek pracy zarobkowej

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie o zmianie mojej sytuacji w przypadku podjęcia zatrudnienia.

.....

(podpis)