............................................................ ..........................................................

imię i nazwisko miejscowość, data

............................................................

miejsce zamieszkania

.............................................................

nr telefonu

**Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach**

**al. IX Wieków Kielc 3**

**25 – 516 Kielce**

**Wniosek**

Na podstawie art. 75 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2016r. poz. 23 z późn. Zm.). Wnoszę o odebranie oświadczenia o rodzajach wykonywanej przeze mnie działalności zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (Dz.U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) w celu wydania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej.

................................................

podpis

Załącznik: oświadczenie

**Oświadczenie**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137), oświadczam, że w poniżej wskazanych okresach wykonywałem/am następujące rodzaje działalności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Okres wykonywania działalności | Nr klasy/podklasy PKD | Nazwa grupowania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

...................................................

podpis