………………………………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a: Imię……….……………………………………………………………………..……………… Nazwisko.......................................................................................................................................

Data urodzenia..………………………………………..………………………………………. Obywatelstwo.………………………………………………………………………...…………

oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym …………………………. świadczyłem/am pomoc przy zbiorach chmielu, warzyw, tytoniu, ziół i roślin zielarskich, na podstawie umów o pomocy przy zbiorach zawartych z innymi rolnikami w następujących okresach:

od ……………………… do ……………………….. (liczba dni………….)

od ……………………… do ……………………….. (liczba dni………….)

od ……………………… do ……………………….. (liczba dni………….)

od ……………………… do ……………………….. (liczba dni………….)