

.....
imię i nazwisko

.....
adres zameldowania

.....
tel. kontaktowy

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego /tekst jednolity Dz.U. z 2019r., poz 1950 ze zm./ z dnia 06.06.1997 r. /, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczone o warunkach zachowania statusu bezrobotnego.

Ponadto oświadczam, że

- przekazane w trakcie ostatniej rejestracji dane uległy/ nie uległy zmianie*
- uległ/ nie uległ zmianie dowód osobisty, seria i numer..... ważny do

- nie jestem/ jestem* ubezpieczony(a) z innego tytułu
- jestem zameldowany(a) na pobyt stały/ tymczasowy* pod adresem:

- zostałem/am poinformowany/a o dostarczeniu brakujących dokumentów w terminie 7 dni. W przypadku udokumentowania okresu uprawniającego do zasiłku po upływie 7 dni od rejestracji prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania tego prawa.

- nie przebywam na zwolnieniu lekarskim;
- nie złożyłem(am) wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej albo po złożeniu wniosku o zawieszenie działalności- okres zawieszenia jeszcze nie upłynął;
- nie upłynął jeszcze okres do określonego we wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej, dnia podjęcia działalności gospodarczej;
- zostałem(am) pouczoney(a) o obowiązku zawiadomienia w ciągu 7 dni urzędu pracy o podjęciu zatrudnienia i uzyskaniu jakiegokolwiek przychodu oraz o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji;
- zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku zawiadomienia urzędu pracy o czasowej niezdolności do pracy w terminie 2 dni, o możliwości udokumentowania czasowej niezdolności do pracy zaświadczeniem lekarskim na zwykłym druku w przypadku niepobierania świadczeń oraz o zgłoszeniu się osobiście następnego dnia po ustaniu niezdolności do pracy;
- obecnie nie pracuję, nie osiągam dochodów, jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia pracy.

* niepotrzebne skreślić

Wydano terminarz wizyt w urzędzie pracy

.....
data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie