

IMIĘ I NAZWISKO

PESEL.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

NUMER TELEFONU.....

Oświadczenie należy wypełnić wpisując TAK lub NIE

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.” oświadczam, że:

1	Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej: a/ w pełnym wymiarze czasu pracy b/ w co najmniej połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością w stopniu	
2	Jestem zatrudniony lub wykonuję inną pracę zarobkową /to jest np. na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy agencyjnej/	
3	Przebywam na zwolnieniu lekarskim	
4	Jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej /pola/ o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowe	
5	Podlegam ubezpieczeniom emerytalno-rentowym w KRUS z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowe	
6	Uczę się /studiuję/ w szkole w systemie stacjonarnym	
7	Jestem zarejestrowany w innym urzędzie pracy	
8	Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej Jeżeli tak to proszę podać datę wpisu:oraz datę zawieszenia działalności gospodarczej od..... do	
9	Mam prawo do renty rodzinnej w wysokości brutto.....	
10	Pobieram: emeryturę, rentę z tytułu niezdolności do pracy, rentę szkoleniową, rentę socjalną, zasiłek stały, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek chorobowy, macierzyński lub wychowawczy, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne	
11	Osiągam przychody podlegające opodatkowaniu Jeżeli tak proszę podać źródło i wysokość.....	
12	Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności; z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego	
13	Podlegam na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczenia społecznego	
14	Posiadam na utrzymaniu dzieci (ile).....	
15	Stan cywilny:..... Mój współmałżonek pozostaje w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy	
16	Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie	

- Przyjmuję do wiadomości, że /zgodnie z art. 71 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/ w przypadku udokumentowania okresu uprawniającego do zasiłku po upływie 7 dni od dnia zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy, jednak w okresie posiadania statusu bezrobotnego, prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania tego prawa.
- Zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten sam okres emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał stosownych potrąceń.
- Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadkach niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.

Zostałem/am/ pouczony/a/ o obowiązku:

- zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy,
- powiadamiania powiatowego urzędu pracy w terminie 7 dni od dnia wyznaczonego o przyczynie niestawienia się,
- składania lub przesyłania pisemnego oświadczenia o przychodach - pod rygorem odpowiedzialności karnej - oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów,
- niezwłocznego zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
- zawiadomienia powiatowego urzędu pracy w ciągu 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub rozpoczęciu działalności gospodarczej oraz o zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku,
- powiadomienia PUP o udziale - bez skierowania starosty w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia,
- przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach (ZUS ZLA).

Oświadczenie należy podpisać w obecności pracownika powiatowego urzędu pracy.

.....
/podpis pracownika PUP/

.....
/data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/