

OŚWIADCZENIE

Ja.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

Pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 kk „, 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 do 3 lat”

Zaznaczyć właściwą odpowiedź : TAK NIE

Czy jest Pan(i) osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie , lub w połowie wymiaru czasu pracy – w przypadku osoby niepełnosprawnej , której stan zdrowia pozwala na podjęcie zatrudnienia ?		
Czy jest Pan(i) osobą zatrudnioną lub wykonującą inną pracę zarobkową ?		
Czy studiuje Pan(i) lub uczy się w szkole w systemie dziennym ?		
Czy pobiera Pan(i) rentę z tytułu niezdolności do pracy , rentę szkoleniową , świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek chorobowy , macierzyński , zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego lub zasiłek wychowawczy ?		
Czy przebywa Pan(i) na zwolnieniu lekarskim ?		
Czy pobiera Pan(i) rentę socjalną na podstawie przepisów o pomocy społecznej ?		
Czy pobiera Pan(i) rentę rodzinną ? (jeśli TAK , to proszę podać w jakiej wysokości)		
Czy złożył Pan(i) wniosek o przyznanie renty z tytułu niezdolności do pracy , renty socjalnej , renty rodzinnej?		
Czy pobiera Pan(i) zasiłek stały lub świadczenie pielęgnacyjne ?		
Czy jest Pan(i) właścicielem lub posiadaczem(samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych powyżej 2 ha przeliczeniowych		
Czy podlega Pan(i) ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe?		
Czy posiada Pan(i) wpis do ewidencji działalności gospodarczej (w kraju lub za granicą) ? Jeśli TAK , to proszę podać datę rozpoczęcia działalności gospodarczej..... ----- Jeśli TAK , to czy zgłosił(a) Pan(i) wniosek o zawieszenie działalności gospodarczej	----	----
Czy uzyskuje Pan(i) przychód z innego tytułu niż praca zarobkowa (np. dzierżawa lokalu) ? Jeśli TAK proszę podać w jakiej wysokości.....		
Czy korzysta Pan(i) z pomocy opieki społecznej?		

[Wyrażam zgodę na przetwarzanie , w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych , moich danych osobowych dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy \(t.j. Dz. U z 2024r. poz. 475\)](#)

.....
PODPIS PRACOWNIKA

.....
DATA I PODPIS BEZROBOTNEGO

