

OŚWIADCZENIE

(Imię i Nazwisko)

(Adres zameldowania lub zamieszkania)

Oświadczenie proszę wypełnić wpisując TAK lub NIE

1. Czy jest Pan(i) osobą zdolną i gotową do podjęcia pracy?
2. Czy jest Pan(i) osobą zatrudnioną lub wykonującą inną pracę zarobkową (np. umowę zlecenie, umowę o dzieło) ?
3. Czy jest Pan(i) właścicielem lub współwłaścicielem nieruchomości rolnej
- jeżeli tak, to proszę podać powierzchnię użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych
4. Czy współmałżonek posiada nieruchomość rolną?
- jeżeli tak, to proszę podać powierzchnię użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych
5. Czy jest Pan(i) lub współmałżonek dzierżawcą nieruchomości rolnej?
- jeżeli tak, to proszę podać powierzchnię użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych
6. Czy uzyskuje Pan(i) przychód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej lub podlega Pan(i) ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie?
7. Czy podlega Pan(i) ubezpieczeniu emerytalno-rentowemu w KRUS jako domownik?
- jeżeli tak to proszę podać powierzchnię użytków rolnych w hektarach przeliczeniowych
8. Czy kontynuuje Pan(i) naukę
- jeżeli tak to proszę podać w jakim systemie.....
9. Czy jest Pan(i) zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy?
10. Czy pobiera Pan(i) rentę z tytułu niezdolności do pracy, rentę szkoleniową, rentę socjalną, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek chorobowy, zasiłek macierzyński?
11. Czy nabył(a) Pan(i) prawo do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy?
12. Czy przebywa Pan(i) na zwolnieniu lekarskim?
13. Czy pobiera Pan(i) rentę rodzinną?..... - jeżeli tak to w jakiej wysokości.....
i czy jest Pan(i) zgłoszony(a) do ubezpieczenia zdrowotnego ?
14. Czy pobiera Pan(i) zasiłek stały, świadczenie pielęgnacyjne?
15. Czy posiada Pan(i) wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego?
- jeżeli tak, to czy zawiesił(a) Pan(i) prowadzenie działalności gospodarczej?
16. Czy otrzymał Pan(i) odszkodowanie za skrócony okres wypowiedzenia?
17. Czy uzyskuje Pan(i) przychód z innego tytułu niż praca zarobkowa (np. dzierżawa lokalu)?
- jeżeli tak, to proszę podać w jakiej wysokości
18. Czy jest Pan(i) uprawniony(a) do świadczenia alimentacyjnego na podstawie ugody sądowej lub prawomocnego orzeczenia sądu?
- jeżeli tak to w jakiej wysokości.....
19. Czy bierze Pan(i) udział w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych organizowanym przez inny podmiot niż powiatowy urząd pracy?
- jeżeli tak, to czy podlega Pan(i) z tego tytułu ubezpieczeniu społecznemu?

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczone(a) o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.

(podpis pracownika)

(data i czytelny podpis bezrobotnego)