

.....
.....
.....
(NAZWISKO I IMIE, ADRES)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym seria.....
numer..... oświadczam, co następuje:

1) **jestem zarejestrowany(a)/ nie jestem zarejestrowany(a) *** w Powiatowym Urzędzie Pracy
w.....

2) **pobieram / nie pobieram zasiłek dla bezrobotnych, stypendium stażowe ***
od.....do.....

w wysokościnetto.

(Kwotę zasiłku za pierwszy pełny miesiąc pobierania należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).

* **niepotrzebne skreślić**

.....
.....
.....
(Należy wpisać klauzulę o odpowiedzialności karnej)

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis wnioskodawcy)

POUCZENIE

1. Zgodnie z art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (DZ. U. 06.139.992 ze zm.) oświadczenie winne być opatrzone klauzulą :*"jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"*