

.....
Imię i nazwisko

Jaworzno, dnia

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

Proszę zaznaczyć odpowiednią rubrykę

Oświadczam, że jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej albo jeżeli jestem osobą niepełnosprawną, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy.

Oświadczam, że nie posiadam **źródła stałego dochodu** (art. 2 pkt 42 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

	TAK	NIE
1. Jestem osobą niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej.		
2. Przebywam na zwolnieniu lekarskim (ZUS ZLA).		
3. Uczę się w szkole.		
4. Mam stałe źródło dochodu tj: a) Nabyłem(am) prawa do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę lub świadczenia pieniężnego o którym mowa w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. zwanego dalej „świadczeniem pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych”, lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r.		
b) Nabyłem(am) po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności, prawa do nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego, zasiłku przedemerytalnego, świadczenia przedemerytalnego, świadczenia rehabilitacyjnego, świadczenie szkoleniowe, zasiłku chorobowego, zasiłku macierzyńskiego lub zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego.		
c) Nabyłem(am) prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy, w wysokości co najmniej najniższej emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.		
d) Uzyskuję miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej.		
e) Nabyłem(am) na podstawie ustawy o świadczeniach rodzinnych prawa do świadczenia pielęgnacyjnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego.		
f) Nabyłem(am) na podstawie ustawy o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów prawa do zasiłku dla opiekuna.		
g) Pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 217 ust.6 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.		

5. Nabyłem(am) na podstawie ustawy o pomocy społecznej prawo do zasiłku stałego.		
6. Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. Jeżeli odpowiedź TAK to: <ul style="list-style-type: none"> • zgłosiłem(am) do CEIDG wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia nadal trwa, albo • we wniosku o wpis do CEIDG określiłem(am) dzień podjęcia działalności gospodarczej i nie upłynął jeszcze okres do, określonego we wniosku o wpis, dnia podjęcia tej działalności. 		
7. Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności, z wyjątkiem kary pozbawienia wolności odbywanej poza zakładem karnym w systemie dozoru elektronicznego.		
8. Jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej.		
9. Jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą.		
10. Jestem wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej.		
11. Jestem dyrektorem w radzie dyrektorów.		
12. Odbywam odpłatną praktykę absolwencką i otrzymuje z tego tytułu miesięczne świadczenie pieniężne w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.		
13. Pełnię bez wynagrodzenia funkcję członka statutowych władz organizacji pozarządowej, o której mowa w ustawie o działalności pożytku publicznego i wolontariacie.		
14. Podlegam, na podstawie odrębnych przepisów, obowiązkowi ubezpieczeń społecznych, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników.		
15. Podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego (odpowiedź nie ma wpływu na ustalenie statusu na rynku pracy).		
16. Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu na wypadek bezrobocia lub obowiązkowym ubezpieczeniom społecznym w państwach wymienionych w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. a–d ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia.		
17. Prowadzę działalność gospodarczą w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga.		
18. Prowadzę działalność nieewidencjonowaną (nierejestrowaną).		
19. Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy.		

O wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach zobowiązuje się zawiadomić PUP w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

Oświadczenie zostało złożone
w obecności pracownika PUP

.....
data i podpis pracownika PUP

.....
data i podpis rejestrowanego