

## OŚWIADCZENIE OSOBY REJESTRUJĄCEJ SIĘ

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego i pouczony o jego treści: „...Kto składając zeznanie 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 lat 8 ...”, oświadczam:

1. Jestem zatrudniona/y lub wykonuję inną pracę zarobkową (umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenie, umowa o dzieło) .....

2. Jestem zdolna/y i gotowa/y do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy .....

W przypadku osoby niepełnosprawnej - jestem zdolna/y i gotowa/y do podjęcia zatrudnienia w połowie wymiaru czasu pracy .....

3. Uczę się w szkole w systemie dziennym .....

*Jeżeli TAK* uczę się w branżowej szkole II stopnia .....\* lub w szkole policealnej .....

4. Nabyłam/em prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy lub renty szkoleniowej lub renty socjalnej lub **renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę**, .....

5. Nabyłam/em prawo do emerytury lub 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 .....

6. Pobieram świadczenie rehabilitacyjne lub **zasiłek chorobowy** lub macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne lub świadczenie szkoleniowe po ustaniu zatrudnienia .....

7. Pobieram **zasiłek dla opiekuna** przyznany na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów .....

8. Jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych **przekraczającej 2 ha przeliczeniowe** lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe .....

9. Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z **działów specjalnych** produkcji rolnej w wysokości przekraczającej przeciętny dochód z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 2 ha przeliczeniowych ustalony przez Prezesa GUS na podstawie przepisów o podatku rolnym, lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie. ....

10. Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .....

*Jeżeli TAK* zawiesiłam/em wykonywanie działalności gospodarczej na okres od ..... do .....

11. Pełnię funkcję w organach spółki prawa handlowego .....

12. Podlegam na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników .....

13. 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. .... \*

14. Pobieram **zasilek stały** na podstawie przepisów o pomocy społecznej ..... \*

15. Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, **świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasilek opiekuńczy** lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania ..... \*

16. Jestem **opiekunem osoby niepełnosprawnej, w rozumieniu ustawy „Za życiem”**, opiekującym się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności ..... \*

17. Jestem zarejestrowana/y w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna ..... \*

18. Zostałam/em poinformowana/y o obowiązku osobistego zawiadomienia o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach w terminie **7 dni** od dnia ich wystąpienia ..... \*

19. Mój/oja małżonek/ka pozostaje w rejestrze osób bezrobotnych /poszukujących pracy ..... \*

20. Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie ..... \*

21. Moim miejscem zameldowania jest: .....

Moim miejscem zamieszkania jest (w przypadku osób posiadających adres zamieszkania inny niż adres zameldowania): .....

22. Zostałam/em zapoznana/y z **informacją** dotyczącą ochrony danych osobowych wynikającą z art. 13 **RODO** ..... \*

\* **wpisz tak lub nie**

Strzyżów, dnia .....

.....  
/ podpis osoby rejestrującej się /

Otrzymałam/em jeden egzemplarz niniejszego oświadczenia

.....  
/ podpis osoby rejestrującej się /