Nazwisko i imię ............………………………………………………………..……….……
PESEL: …………………………………………………………………………………..……

**Oświadczam o:**

1. zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub w danej służbie albo innej pracy zarobkowej albo zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru czasu pracy, gdyż jestem osobą niepełnosprawną;
2. braku stałego źródła dochodu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zostałem poinformowany o:

1. warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o warunkach nabycia prawa do zasiłku, w tym niezbędnych do tego dokumentach;
2. przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620) oraz o formach pomocy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem pouczony o warunkach zachowania statusu bezrobotnego oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.

………………………… ………………………………….

 data podpis