

OŚWIADCZENIE (wnioskodawcy)

Ja niżej podpisany/a.....

Legitymujący(a) się dowodem osobistym.....

PESEL.....

Mając na uwadze grożącą mi za poświadczenie nieprawdy odpowiedzialność karną (art.233 K.K.) oświadczam, że:

(proszę zakreślić odpowiednie w każdej parze)

- Nie jestem zatrudniony/a, nie posiadam żadnej pracy zarobkowej.
- Jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o **pracę/ zlecenie/ dzieło (niepotrzebne skreślić)** u obecnego pracodawcy..... od
- Inne źródła dochodu od 01.01.2021.....
 - W okresie od 01.01.2021 do nadal nie przebywałam na urlopie wychowawczym.
 - W okresie od 01.01.2021 do.....przebywałam na urlopie wychowawczym.
- Nie prowadzę działalności gospodarczej.
- Prowadzę działalność gospodarczą od.....(NIP lub REGON).....
Rozliczam się z działalności na zasadach ogólnych / ryczałt ewidencjonowany / karta podatkowa
 - Działalność gospodarcza jest **aktywna**.
 - Działalność gospodarcza jest **zawieszona od**.....
- Nie jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy.
- Jestem zarejestrowany/a w urzędzie pracy od.....
 - Nie pobieram zasiłku dla bezrobotnych.
 - Pobieram zasiłek dla bezrobotnych od.....
- Nie jestem uprawniony/a do świadczenia rodzicielskiego, zasiłku macierzyńskiego, świadczenia rehabilitacyjnego **po utracie zatrudnienia** lub innych świadczeń przyznanych przez ZUS / KRUS.
- Mam ustalone prawo do świadczenia rodzicielskiego, , zasiłku macierzyńskiego świadczenia rehabilitacyjnego **po utracie zatrudnienia** lub innych świadczeń przyznanych przez ZUS/KRUS od
- Wymienić jakie:
- Nie mam ustalonego prawa do stypendium doktoranckiego.
- Mam ustalone prawo do stypendium doktoranckiego na okres:.....

Informacje dotyczące **drugiego z rodziców dziecka, małżonka** niezbędne do rozpatrzenia wniosku (od kiedy aktualny pracodawca, pobierane świadczenia np. z ZUS, pobyt w zakładzie karnym, rejestracja w PUP,...):

.....

.....

Aktualna sytuacja dotycząca zatrudnienia **dziecka/dzieci** (od kiedy aktualny pracodawca / praktyki):

.....

.....

W przypadku uzyskania świadczeń chorobowych, emerytalno-rentowych, uzyskania prawa do zasiłku dla osób bezrobotnych, podjęcia zatrudnienia lub rozpoczęcia działalności gospodarczej na własny rachunek zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym organ wypłacający świadczenia.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(miejscowość i data)

(podpis)