



OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY BEZROBOTNEJ

Imię i nazwisko:

Adres:

Oświadczam, iż jestem osobą bezrobotną, tj. pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia,

- w tym długotrwale bezrobotną (dla osób <25 lat - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy, dla osób 25 lat lub więcej - osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)*

Zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych i/lub złożenia nieprawdziwego oświadczenia i/lub zatajenia prawdy.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis

* skreślić, jeśli nie dotyczy