

## OŚWIADCZENIE

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, który mówi: „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**, że:

(wpisuje się **TAK** lub **NIE**)

- Jestem osobą nie zatrudnioną i nie wykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia:
  - w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie .....
  - w połowie wymiaru czasu pracy, gdyż jestem, osobą niepełnosprawną, lecz stan zdrowia pozwala mi na podjęcie pracy w tym wymiarze .....
- Pobieram naukę w szkole w systemie dziennym .....
- Nabyłem(am) prawo do emerytury, renty z tytułu niezdolności do pracy (w tym przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy), renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę albo po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności pobieram zasiłek przedemerytalny, świadczenie przedemerytalne, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek chorobowy, macierzyński lub zasiłek w wysokości zasiłku macierzyńskiego .....
- Jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym\*) nieruchomości rolnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2024r., poz. 1061 z późn. zm.) o pow. użyt. rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tyt. stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczającej 2 ha przeliczeniowe .....
- Uzyskuję przychód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej chęba, że dochód z działów specjalnych produkcji rolnej, obliczony dla ustalenia podatku dochodowego od osób fizycznych, nie przekracza wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 2 ha przeliczeniowych ustalonego przez Prezesa GUS, na podstawie przepisów o podatku rolnym, lub podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tyt. stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w takim gospodarstwie .....
- Pobieram zasiłek dla opiekuna lub pobieram na podstawie przepisów o pomocy społecznej zasiłek stały .....
- Posiadam wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej .....
- data podjęcia działalności wskazana we wniosku .....
- Zgłosiłem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wnioski o zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia jeszcze nie upłynął .....
- Pełnię funkcję prezesa lub członka zarządu w spółce prawa handlowego .....
- Podlegam na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczenia społecznego, z wyjątkiem ubezpieczenia społecznego rolników .....
- 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 .....
- Pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art.70 ust.6 ustawy o promocji(...).....
- Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek wpływu ustawowego okresu jego pobierania .....

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji **dane są zgodne ze stanem faktycznym** oraz zostałem pouczone o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.

Otrzymałem informację o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie wg wzoru nr 7 z dnia 01.07.2022r.

.....  
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....  
(data i własnoręczny podpis osoby rejestrowanej)

Zgodnie z §8 ust. 8 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2020r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy (Dz.U.2020.667) osoba zarejestrowana jako bezrobotna lub poszukująca pracy **zawiadamia powiatowy urząd pracy osobiście** lub za pośrednictwem **formularza elektronicznego** o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w **terminie 7 dni** od dnia ich wystąpienia.

\* **posiadacz samoistnym lub zależny** - zgodnie z treścią art. 336 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024r., poz. 1061 z późn. zm.) posiadaczem rzeczy jest zarówno ten, kto nią faktycznie włada jak właściciel (posiadacz samoistny), jak i ten, kto nią faktycznie włada jak użytkownik, zastawnik, najemca, dzierżawca lub mający inne prawo, z którym łączy się określone władztwo nad cudzą rzeczą (posiadacz zależny).

\*\* **przychód** w myśl art.2 ust. 1 pkt 24 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024, poz. 475 z późn. zm.) – oznacza to przychody z tytułu innego niż zatrudnienie, inna praca zarobkowa, działalność gospodarcza, zasiłek lub inne świadczenie wypłacane z Funduszu Pracy, podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Wnioskuje o wydanie:

- kopii złożonego przeze mnie oświadczenia, o którym mowa w §8 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 kwietnia 2020r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy,
- wydruk danych z karty rejestracyjnej.

.....  
(data i podpis bezrobotnego)

Wyrażam zgodę na wydawanie w moim imieniu zaświadczeń do rąk upoważnionych przeze mnie osób zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych:

1.....legitymujący się dowodem osobistym seria.....nr.....

2.....legitymujący się dowodem osobistym seria.....nr.....

.....  
( data i podpis bezrobotnego)

**KARTA AKTUALIZACYJNA DANYCH PRZEKAZANYCH W TRAKCIE REJESTRACJI ORAZ W ZŁOŻONYCH OŚWIADCZENIACH**

1. ....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(data i podpis zgłaszającego zmianę)

2. ....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(data i podpis zgłaszającego zmianę)

3. ....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis pracownika)

.....  
(data i podpis zgłaszającego zmianę)