……………………………..

(nazwisko i imię)

……………………………..

(adres)

……………………………..

(kod pocztowy)

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 1 Kodeksu karnego i pouczony   
o jego treści:

„… Kto składając zeznanie mając 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 8 lat…”

(Wypełniając oświadczenie należy wpisać **TAK** albo **NIE)**

**OŚWIADCZAM ŻE:**

1. Kontynuuję naukę …………

Jeżeli tak proszę podać tryb nauki i nazwę szkoły ……….…………….....................

………………………………………………………………………………………………

1. Zawiesiłem wykonywanie działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG) …………
2. Jestem członkiem zarządu spółki prawa handlowego …………
3. Jestem członkiem rady nadzorczej spółki prawa handlowego …………
4. Ja lub mój współmałżonek uzyskujemy przychody z innego tytułu niż praca   
   zarobkowa (np. wynajem/dzierżawa lokalu) …………

Jeżeli TAK proszę podać źródło i wysokość przychodu (umowa do wglądu) …………

1. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności …………

Jeżeli TAK proszę podać datę ważności tego orzeczenia …………………………………..

1. Posiadam dzieci w wieku do 18 lat, a jeśli się uczą do 26 roku życia

(wpisać TAK, NIE lub NIE DOTYCZY) …………

Jeśli TAK należy podać liczbę tych dzieci ……. oraz datę ich urodzenia, imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Posiadam co najmniej jedno dziecko z orzeczonym stopniem niepełnosprawności   
    do 18 roku życia ( wpisać TAK, NIE lub NIE DOTYCZY) …………
2. Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku   
   do 15 lat …………
3. Podjąłem(am) zatrudnienie po odbyciu kary pozbawienia wolności  
   Proszę wpisać : TAK lub NIE lub NIE DOTYCZY …………
4. Mój stan cywilny (należy wpisać: mężatka, żonaty, panna, kawaler, wdowa,   
   wdowiec, rozwiedziona, rozwiedziony, w separacji orzeczonej sądownie) …………
5. Małżonek pozostaje w rejestrze bezrobotnych/poszukujących pracy

Proszę wpisać: TAK lub NIE lub NIE DOTYCZY …………

1. Jestem zainteresowany(a) podjęciem pracy w krajach Europejskiego Obszaru   
   Gospodarczego (Islandia, Norwegia, Lichtenstein) …………
2. Chciałbym(abym) pracować w zawodach:

-………………………………………………………………………………………………  
-………………………………………………………………………………………………

-………………………………………………………………………………………………  
do których mam odpowiednie kompetencje i kwalifikacje potwierdzone stosownymi  
dokumentami lub udokumentowaną ciągłość pracy w okresie minimum 6 miesięcy.

1. Jestem zainteresowany(a) następującymi kierunkami szkoleń:

-………………………………………………………………………………………………

-………………………………………………………………………………………………

-………………………………………………………………………………………………

16. Posiadam następujące umiejętności zawodowe, w tym znajomość języków obcych:

-………………………………………………………………………………………………

-………………………………………………………………………………………………

-………………………………………………………………………………………………

17. Przekazuję mój numer telefonu i adres e-mail celem ułatwienia kontaktu z Urzędem

.………………………………………………………………………………………………

18. Korzystam ze świadczeń pomocy społecznej (nie dotyczy zasiłków rodzinnych, pielęgnacyjnych, dodatków mieszkaniowych) **TAK w okresie od………… do……………**

**/NIE)\***

Śrem, dnia …………………….

……………………………..

(podpis osoby bezrobotnej)

Zostałem poinformowany, że zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego posiadam prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania,   
a przed wydaniem decyzji mam możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów  
i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Dodatkowo oświadczam, że:

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, **otrzymałam/otrzymałem wszelkie informacje dotyczące przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach z tym związanych. Jednocześnie zapoznałam/zapoznałem się z „*Klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Śremie (dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy)*”.**

Śrem, dnia ………………

……………………………..

(podpis osoby bezrobotnej)

)\* niepotrzebne skreślić