Chojnice, dnia .....

.....

.....

.....

(nazwisko i imię, adres, data urodzenia)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat trzech oświadczam, że:

od dnia ..... do dnia .....

od dnia ..... do dnia .....

pracowałem/pracowałam*,

podlegałem/podlegałam ubezpieczeniu z tytułu pobierania zasiłku dla bezrobotnych*,

podlegałem/podlegałam ubezpieczeniu z tytułu pobierania zasiłku macierzyńskiego lub chorobowego*,

prowadziłem/prowadziłam działalność gospodarczą*

na terenie .....
(podać państwo)

na stanowisku .....
(podać stanowisku lub rodzaj wykonywanej pracy)

Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że zgodnie z art. 66 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz.U. z 2023r. poz. 775) **wniosek o zasiłek z tytułu zatrudnienia za granicą** w jednym z państw Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego, Szwajcarii, Ukrainy lub Macedonii Południowej **należy złożyć w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Gdańsku (adres: 80-824 Gdańsk ul. Podwale Przedmiejskie 30) w ciągu 14 dni od dnia rejestracji** – w związku z art. 8a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2024r. poz. 475).

.....
(czytelny podpis)

***** niepotrzebne skreślić