

Chojnice, dnia

.....

.....

.....

(nazwisko i imię, adres, data urodzenia)

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy(a) 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(am)*,

podlegałem(am) ubezpieczeniu z tytułu pobierania zasiłku dla bezrobotnych*,

podlegałem(am) ubezpieczeniu z tytułu pobierania zasiłku macierzyńskiego lub chorobowego*,

prowadziłem(am) działalność gospodarczą*

na terenie

(podać państwo)

na stanowisku

(podać stanowisku lub rodzaj wykonywanej pracy)

Zostałem(am) poinformowany(a), że zgodnie z art. 66 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn. zm.) **wniosek o zasiłek z tytułu zatrudnienia za granicą** (w jednym z krajów UE/EOG, 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 2020r. poz. 1409).

.....

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić