

Chojnice, dnia

Nazwisko i imię:

PESEL lub data urodzenia:

Numer telefonu:

e-mail:

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, 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 2024 r. poz. 572) **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. 35 ust. 1-3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620).

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

* niepotrzebne skreślić