

.....
.....
.....
(imię, nazwisko, adres)

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam co następuje:

| Lp. | Fakty | Wpisać Tak lub Nie |
|-----|--|-----------------------|
| 1. | Jestem osobą niezatrudnioną i niewykonującą innej pracy zarobkowej, zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej | |
| 2. | Pobieram nauki w szkole w systemie stacjonarnym | |
| 3. | Nabyłem(am) prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę. | |
| 4. | Pobieram zasiłek lub świadczenie przedemerytalne, świadczenie rehabilitacyjne, świadczenie szkoleniowe, zasiłek chorobowy lub zasiłek macierzyński po ustaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub po zaprzestaniu prowadzenia pozarolniczej działalności | |
| 5. | Jestem właścicielem lub posiadaczem (samoistnym lub zależnym) nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych pow. 2 ha przeliczeniowych | |
| 6. | Podlegam ubezpieczeniu emerytalno – rentowemu z tytułu pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych pow. 2 ha przeliczeniowych lub stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej. | |
| 7. | Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym z działów specjalnych produkcji rolnej (chyba że dochód z działów specjalnych produkcji rolnej nie przekracza wysokości przeciętnego z pracy w gospodarstwie rolnym z 2 ha przeliczeniowych). | |
| 8. | Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub zgłosiłem zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej. | |
| 9. | Posiadam wpis do Krajowego Rejestru Sądowego. Pełnię funkcję w zarządzie spółki prawa handlowego (TAK/NIE) | |
| 10. | Podlegam obowiązkowi ubezpieczenie społecznego lub zaopatrzenia emerytalnego (nie dotyczy ubezpieczenie społeczne rolników) | |
| 11. | Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności (nie dotyczy kary pozbawienia wolności odbywanej w systemie dozoru elektronicznego). | |
| 12. | Uzyskuję miesięcznie przychód w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę (z wyłączenie przychodów uzyskanych z tytułu odsetek od środków na rachunkach bankowych). | |
| 13. | Pobieram, na podstawie przepisów o pomocy społecznej, zasiłek stały. | |
| 14. | Pobieram, na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych: świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek opiekuńczy lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych. | |
| 15. | Jestem zarejestrowany(a) w innym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna. | |
| 16. | Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko do 15 roku życia. | |

.....
(data i podpis)