..... Wieliczka, dnia .....

(imię i nazwisko bezrobotnego)

.....

(data urodzenia)

Oświadczam, że:

1. Otrzymałem/am i zapoznam się z informacją dla osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wieliczce o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Korzystam / nie korzystam * z pomocy ze środków Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w formie **zasiłku stałego,** nie pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego lub dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania – ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

Data	Forma udzielonej przez MOPS pomocy**	Podpis

* niepotrzebne skreślić

** należy wpisać forme/y udzielonej/ych przez MOPS pomocy

Oświadczam, że **osiągam wynagrodzenie lub przychody (inne niż z Funduszu Pracy)**

	kwota przychodu*	przychód z tytułu **	podpis
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____
W okresie od _____ do _____	_____	_____	_____

Bezrobotny, który podjął zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą bez powiadomienia o tym właściwego Powiatowego Urzędu Pracy **podlega karze grzywny** art. 119 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

…….... …….

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby bezrobotnej)

* *w przypadku braku przychodu wpisać brak,*
w przypadku osiągania przychodu wpisać kwotę osiągniętego przychodu

** *umowa zlecenie→U-Z, umowa o dzieło→U-D, inne→I*