……………………………………………………….. Zakopane, dnia …………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………………….

(PESEL)

**Oświadczenie o wykonywaniu pracy za granicą**

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że byłem(łam) zatrudniony(a)/prowadziłem(łam) działalność na własny rachunek\*\* w krajach UE/EOG i Szwajcarii

oddnia…………………………………………………………………………………………………

(dzień – miesiąc – rok)

dodnia………………………………………………………….……………………………………..

(dzień – miesiąc – rok)

w kraju …………………………………………………………………………………………………

(nazwa kraju)

**Informacje, które mogą mieć szczególny wpływ na załatwienie sprawy:**

* Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności
* Posiadam Kartę Dużej Rodziny
* Samotnie wychowuję dziecko w wieku do 18 roku życia, lub 24 roku życia w przypadku dziecka niepełnosprawnego

*Oświadczam, że w dniu rejestracji tj. …….……………. otrzymałam/em wniosek o ustalenie prawa do zasiłku z tytułu bezrobocia po pracy za granicą w krajach UE/EOG i Szwajcarii wraz z załącznikami   
i zobowiązuję się do jego złożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zakopanem do 7 dni od daty rejestracji.*

…………………..…………………………………………………………………………

(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\*\* Niepotrzebne skreślić