

Świętochłowice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(zamieszkała/y)

.....
Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego*

Oświadczam, że:

Od roku do dnia złożenia niniejszego oświadczenia moja sytuacja finansowa nie uległa zmianie:

- nadal jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy
- nadal pracuję w tym samym zakładzie pracy
- nie pracuję i nie jestem zarejestrowana/y w Powiatowym Urzędzie Pracy
- pobieram świadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
(emeryturę, rentę, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński, inne)

.....
(data, czytelny podpis)

.....
(podpis pracownika odbierającego oświadczenie)

* art. 233 § 1 kodeksu karnego: Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.