

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 6 miesięcy do lat 8.

DZR