

OŚWIADCZENIE REJESTROWANEGO

***właściwe podkreślić**

W oparciu o treść art. 2 ust. 1 pkt 2 oraz art. 33 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, oświadczam co następuje:

1. Jestem zdolny(a) i gotowy(a) do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej i obecnie nie przebywam na zwolnieniu lekarskim:

TAK

NIE

pełnię funkcje organizacyjne (np. w spółkach, fundacjach, spółdzielniach)

TAK

NIE

2. Jestem zatrudniony(a) lub wykonuję inną pracę zarobkową (np. umowa - zlecenie, umowa o dzieło)

TAK

NIE

3. Uzyskuję miesięcznie przychody z innego tytułu (np. wynajem mieszkania, akcje, obligacje) podlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych (z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych)

TAK

NIE

Jeśli „TAK” proszę określić wysokość miesięcznych przychodów.....

4. Pobieram naukę w szkole (z wyjątkiem szkół dla dorosłych lub szkół wyższych gdzie studiuje w formie studiów niestacjonarnych lub przystępuję do egzaminów eksternistycznych)

TAK

NIE

5. Ukończyłam(em) 60 lat – kobieta lub 65 lat – mężczyzna

TAK

NIE

6. Nabyłam(am) prawo do renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty socjalnej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę

TAK

NIE

7. Nabyłam(am) prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy, w wysokości co najmniej najniższej emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych

TAK

NIE

8. Pobieram po ustaniu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, zaprzestaniu prowadzenia działalności gospodarczej:

- a. zasiłek przedemerytalny

TAK

NIE

- b. świadczenie przedemerytalne

TAK

NIE

- c. nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

TAK

NIE

- d. świadczenie rehabilitacyjne

TAK

NIE