

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja
(imię i nazwisko)

PESEL:

zameldowana:

oświadczam co następuje:

W związku z art. 33 ust. 4 lit. g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 poz. 735 ze zm.) **zgłaszam brak gotowości do podjęcia zatrudnienia do dnia spowodowany opieką nad dzieckiem:**

1.
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dd/mm/rr)
2.
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dd/mm/rr)

Z o s t a ł a m p o i n f o r m o w a n a, że brak zdolności i gotowości do pracy przysługuje mi w okresie przez który, zgodnie z odrębnymi przepisami przysługiwałby mi zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego.

Łącznie powyższy okres może wynosić maksymalnie 52 tygodnie, tj. 364 dni liczone od dnia urodzenia dziecka. W przypadku ciąży mnogiej okres ten wynosi od 65 do 71 tygodni w zależności od liczby urodzonych dzieci przy jednym porodzie.

Zostałam poinformowana, że nie można pozbawić mnie statusu bezrobotnego w powyższym okresie (licząc od dnia urodzenia dziecka) z wyjątkiem sytuacji, gdy sama z takim wnioskiem wystąpię do Powiatowego Urzędu Pracy.

W przypadku podjęcia decyzji o wcześniejszej zdolności i gotowości do pracy osobiście powiadomię urząd pracy.

.....
(czytelny podpis pracownika PUP)

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

Do wniosku należy dołączyć: dokument potwierdzający urodzenie dziecka ze wskazaniem daty porodu lub akt urodzenia dziecka.