

Olesno, dnia

.....
Imiona i nazwisko

.....
Nazwisko rodowe

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Imiona rodziców

.....
PESEL

.....
Seria i nr dokumentu tożsamości

.....
Data ważności

.....
(Adres zameldowania na pobyt stały)

.....
(Adres zameldowania na pobyt czasowy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
Telefon kontaktowy

.....
(Adres do korespondencji)

Oświadczenie

1. Stan cywilny

2. Obywatelstwo (obywatelstwa)

3. Stopień niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)

4. Liczba dzieci na utrzymaniu (podać nazwiska, imiona, daty urodzenia, **niepełnosprawność**)

.....
.....
.....

5 Jestem / nie jestem* bezrobotnym samotnie wychowującym dziecko do 15 roku życia.

Samotnie wychowującym jest rodzic lub opiekun samotnie wychowuje dzieci /panna, kawaler, wdowa, wdowiec, rozwódka, rozwodnik albo osoba, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów, lub osoba pozostająca w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności/.

Zostałem/am poinformowany, że jeżeli w trakcie pobierania zasiłku stanę się osobą samotnie wychowującą dziecko do lat 15, to niezwłocznie poinformuję o tym pup w celu wydłużenia zasiłku dla bezrobotnych do 365 dni.

6. Czy współmałżonek pozostaje w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy:
tak / nie / nie dotyczy

7. Wykształcenie, ukończone szkoły:

.....
.....

8. Zawody wyuczone:

.....
.....

Posiadane aktualnie uprawnienia, umiejętności zawodowe :

.....
.....

9. Zawód, w którym chciałby/aby Pan/Pani pracować :

(pod warunkiem posiadania odpowiednich kompetencji i kwalifikacji potwierdzonych stosownymi dokumentami lub z udokumentowaną ciągłością pracy przez okres minimum 6 miesięcy)

