|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy w Olkuszu** |  |
| **Oświadczenie składane w terminie 30 dni następujących po upływie 240 dni od dnia podpisania umowy z PUP** |
| Imię i Nazwisko: |
| Adres zamieszkania: |
| Numer telefonu: |
| Adres email\*\* |
| Pesel: |
| Okres zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej:\*   |
| Nazwa: pracodawcy lub zleceniodawcy, lub nazwa działalności gospodarczej: |
| NIP: pracodawcy, zleceniodawcy, lub przedsiębiorcy: |
| Miejsce: zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej:\* |
| Forma pracy: zatrudnienie, wykonywanie innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej\*: |
| W poszczególnych miesiącach otrzymywałem/-łam: wynagrodzenie w kwocie |
| Miesiąc, rok | Kwota wynagrodzenia brutto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkałem/-am w związku z podjęciem zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej/ wykonywaniem działalności gospodarczej \* wynosiło co najmniej 80 km lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekraczał 3 godziny dziennie.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data | Podpis |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dane dobrowolne