

**PONIŻSZE OŚWIADCZENIE DOTYCZY WYŁĄCZNIE OSÓB, KTÓRE WE WSKAZANYM W WEZWANIU OKRESIE NIE FIGURUJĄ / NIE FIGUROWAŁY W EWIDENCJI ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH, KASY ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO ORAZ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY.**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(PESEL)

.....  
(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że:**

**w Polsce w okresie od dnia \_\_\_\_\_  
byłem/am osobą nieaktywną zawodowo (niepodlegającą w Polsce ubezpieczeniom społecznym),  
co oznacza, że:**

1. Nie posiadam(-łem) / nie posiadam(-łam) statusu osoby bezrobotnej zarejestrowanej w urzędzie pracy,
2. Nie wykonuję(-ywałem) / nie wykonuję(-ywałam) pracy,
3. Nie pobieram(-łam) zasiłku macierzyńskiego (zasiłku macierzyńskiego po ustaniu zatrudnienia),
4. Nie pobieram(-łem) zasiłku tacierzyńskiego,
5. Nie przebywam(-łem) / nie przebywam(-łam) na urlopie wychowawczym,
6. Nie prowadzę(-iłem) / nie prowadzę(-iłam) działalności gospodarczej,
7. Nie podlegam(-łem) / nie podlegam(-łam) ubezpieczeniom społecznym rolników,
8. Nie podlegam(-łem) / nie podlegam(-łam) ubezpieczeniom społecznym z tytułu pobierania świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego, zasiłku dla opiekuna,
9. Nie podlegam(-łem) / nie podlegam(-łam) ubezpieczeniom społecznym (emerytalnemu, rentowym) jako osoba sprawująca osobistą opiekę nad dzieckiem.

**Ponadto w ww. okresie/okresach:**

1. Nie pobieram(-łem) / nie pobieram(-łam) zasiłku chorobowego (również po ustaniu zatrudnienia),
2. Nie pobieram(-łem) / nie pobieram(-łam) świadczenia rehabilitacyjnego (również po ustaniu zatrudnienia),
3. Nie pobieram(-łem) / nie pobieram(-łam) renty/emerytury.

.....  
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)