

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 kk „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

Prawidłową odpowiedź zaznaczyć krzyżykiem

1. Czy jest Pan(i) właścicielem **nieruchomości rolnej** (pola)? **Tak** **Nie**
- jeżeli tak, proszę podać ilość ha przeliczeniowych.....
2. Czy **współmałżonek** posiada nieruchomość rolną? **Tak** **Nie**
- jeżeli tak, proszę podać ilość ha przeliczeniowych.....
3. Czy podlega Pan(i) z mocy prawa ubezpieczeniu społecznemu w **KRUS** jako rolnik, małżonek rolnika lub domownik ? **Tak** **Nie**
4. Czy jest Pan(i) lub współmałżonek **dzierżawcą** nieruchomości rolnej?
Jeżeli tak to ile ha przelicz..... **Tak** **Nie**
5. Czy współmałżonek figuruje w ewidencji **osób bezrobotnych** i poszukujących pracy **Tak** **Nie**
6. Czy pobiera Pan/i zasiłek **chorobowy, macierzyński** lub **wychowawczy** ? **Tak** **Nie**
7. Czy pobiera Pan(i) **rentę socjalną** lub **rodzinną** z ZUS? **Tak** **Nie**
8. Czy nabył(a) Pan(i) prawo do renty lub emerytury przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy? **Tak** **Nie**
9. Czy posiada Pan(i) **wpis do ewidencji działalności gosp.** okres zawieszenia dział. oddo **Tak** **Nie**
10. Czy pobiera Pan(i) **rentę z tytułu niezdolności do pracy, świadczenie rehabilitacyjne** lub **rentę szkoleniową**? **Tak** **Nie**
11. Czy uzyskuje Pan(i) **przychody** z innego tytułu niż praca? (np. dzierżawa lokalu, wynajem mieszkania lub inne podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym) **Tak** **Nie**
12. Czy pobiera Pan(i) **zasiłek stały, świadczenie pielęgnacyjne** lub dodatek do zasiłku rodzinnego z **tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych**? **Tak** **Nie**
13. Czy jest Pan(i) zainteresowany/a podjęciem zatrudnienia w **krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego** **Tak** **Nie**
14. **Kierunki szkoleń** którymi jest Pan(i) zainteresowany/a:
.....
.....
15. **Wyrażam/nie wyrażam** zgody na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

.....
podpis pracownika

.....
data i podpis bezrobotnego