***Imię i Nazwisko: ................................................................................................................................................................... Adres zamieszkania: ................................................................................................................................***

***Nr dowodu osobistego:…………………………………. data wydania: - - r………………………..***

***Organ wydający:…………………………………………………………………………………………***

***Stopień pokrewieństwa z dzieckiem (matka, ojciec, opiekun/ka prawna)……………………………***

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz.U. Nr 88, poz. 553) za składanie nierzetelnych oświadczeń podaję, że jestem\*\*:

Pracownikiem

* na podstawie umowy o pracę
* umowy o dzieło/zlecenie

Właścicielem / Współwłaścicielem\*

* Emerytem/Rencistą\*

................................................................................................................................................................... ***nazwa i adres:*** *zakładu zatrudniającego lub firmy będącej własnością/współwłasnością Wnioskodawcy lub gospodarstwa rolnego*

Telefon do zakładu pracy: ........................................................................................................................

Obecnie zajmowane stanowisko: ....................................................................................................................................................................

Oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony(a) na czas:

* nieokreślony\*\* /
* określony /świadczenie otrzymuję /do dnia..............................,

2. Nie pozostaję\*\* / pozostaję w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

3. 󠆷󠆷 Nie znajduję się\*\* / 󠆷󠆷 znajduję się w okresie próbnym,

4. 󠆷󠆷 Nie jestem\*\* /󠆷󠆷 jestem pracownikiem sezonowym,

5. Zakład/Firma/Gospodarstwo\*, w którym pracuję/ które prowadzę\*:

󠆷 nie znajduje\*\* /󠆷󠆷 znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji.

6. Nie jestem nigdzie zatrudniony/a - 󠆷󠆷

................................................................. .…................................................

miejscowość i data czytelny podpis składającego oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić \*\* właściwe zaznaczyć