

,Nowy Sącz, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
data urodzenia

**Powiatowy Urząd Pracy  
dla Powiatu Nowosądeckiego**

**ul.Nawojowska 118  
33-300 Nowy Sącz**

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że byłem/byłam :

1. zatrudniony i ubezpieczony / wykonywałem pracę na własny rachunek \*od dnia .....  
do dnia .....na stanowisku.....Kraj .....  
sposób rozwiązania umowy.....
2. zatrudniony i ubezpieczony / wykonywałem pracę na własny rachunek \*od dnia .....  
do dnia .....na stanowisku.....Kraj .....  
sposób rozwiązania umowy.....
3. pobierałem/pobierałam zasiłek chorobowy/macierzyński po ustaniu zatrudnienia w okresie od .....  
do .....

Zostałem/am poinformowany/na , że w razie uzyskania z zagranicy potwierdzenia mojego zatrudnienia i ubezpieczenia w innych okresach niż podane wyżej, ewentualne pobrane przeze mnie świadczenia z Urzędu Pracy mogą zostać uznane za nienależne.

.....  
podpis

\* niepotrzebne skreślić

**Art.233 §1 Kodeksu Karnego:** Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Przyczyny ustania zatrudnienia : - rozwiązanie umowy przez pracodawcę  
- porozumienie stron,  
- zwolnienie z powodów dyscyplinarnych  
- rezygnacja pracownika  
- wygaśnięcie umowy  
- redukcja zatrudnienia z przyczyn dotyczących pracodawcy