

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
Adres

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk (Dz. U. z 2020 r., poz. 1444) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w dniu rejestracji zostałem/am poinformowany/a, że z dniem podjęcia jakiegokolwiek pracy (w tym innej pracy zarobkowej w ramach umowy cywilnoprawnej) tracę status osoby bezrobotnej.

Zobowiązuję się do poinformowania PUP o podjęciu jakiegokolwiek zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, uzyskania przychodu w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia lub o rozpoczęciu/podjęciu zawieszonyj działalności gospodarczej w ciągu 7 dni.

Zobowiązuję się do zawiadomienia PUP w terminie 7 dni o wszelkich zmianach danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach.

Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku powiadomienia o niezdolności do pracy lub opieki nad chorym członkiem rodziny w terminie 2 dni od dnia wystawienia zaświadczenia ( zwolnienia ) oraz o obowiązku dostarczenia go w terminie 7 dni i zgłoszenia się osobiście następnego dnia po ustaniu niezdolności do pracy.

Bezrobotni bez prawa do zasiłku mogą przedkładać zaświadczenia o niezdolności do pracy na innych drukach niż e-ZLA.

**Zwolnienie lekarskie dla bezrobotnych z prawem do świadczeń pieniężnych** powinno być wystawione w formie elektronicznego zwolnienia lekarskiego e-ZLA, gdyż nieprzedstawienie zaświadczenia ( zwolnienia ) w wymaganej formie skutkuje pozbawieniem statusu bezrobotnego z pierwszym dniem niezdolności do pracy.

**Jednocześnie oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z informacją na temat praw i obowiązków osoby bezrobotnej.**

.....  
Szczecin, dnia

.....  
podpis osoby bezrobotnej