………………………………………………….. Kozienice, dnia …………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

(PESEL)

………………………………………………….

(miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/na/ ………………………………………………………………………… pouczony/a/ o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń*,* oświadczam, że będąc osobą niepełnosprawną, posiadającą ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kozienicach jako osoba poszukująca pracy, **nie pozostaję w zatrudnieniu**.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku podjęcia zatrudnienia w trakcie odbywania stażu niezwłocznie powiadomię o tym Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach.

……………………………………………………….

Czytelny podpis osoby niepełnosprawnej

poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu

Stwierdzam własnoręczność podpisu

…………………………………

(data i podpis pracownika PUP

w Kozienicach)

**Pouczenie!!!**

**Zatrudnienie** – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy
o pracę nakładczą ( art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – Dz. U. z 2021 r., poz. 1100 z późn. zm.)