

OŚWIADCZENIE
dla potrzeb ustalenia okresu przysługiwania zasiłku

Oświadczam, że:

1. Samotnie, bez udziału osób trzecich wychowuję co najmniej jedno dziecko:

- ☐ w wieku do 18 roku życia,
- ☐ niepełnosprawne do 24 roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.

(Akt urodzenia oraz orzeczenie stopnia niepełnosprawności do wglądu.)

.....
(imię nazwisko dziecka, PESEL)

2. Mój obecny stan cywilny to:

- ☐ panna/kawaler
- ☐ wdowa/wdowiec
- ☐ rozwiedziona/rozwiedziony
- ☐ w separacji (orzeczony wyrokiem)
- ☐ mężatka/zonaty, a mój współmałżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

(Akt zgonu, wyrok, postanowienie sądu, zaświadczenie z zakładu karnego do wglądu.)

.....
(data, czytelny podpis bezrobotnego)

.....
(adnotacja pracownika PUP dot. stanu cywilnego)