



Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie radomszczańskim II

.....
miejscowość, data

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu**.....

Adres email**

PESEL:

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW OKREŚLONYCH W UMOWIE NR
..... Z DNIA O PRYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. w okresie 240 dni liczonych od dnia zawarcia umowy z PUP, przez okres co najmniej 180 dni*:

☐ byłem/-am zatrudniony/ -na:

— nazwa pracodawcy:
— NIP:
— miejsce zatrudnienia:
— forma zatrudnienia:
— okres zatrudnienia:

Na potwierdzenie powyższych informacji załączam:

- 1)
2)
3)

☐ wykonywałem/-am inną pracę zarobkową:

— nazwa zleceniodawcy:
— NIP:
— miejsce wykonywania innej pracy zarobkowej:
— forma wykonywania innej pracy zarobkowej:
— okres wykonywania innej pracy zarobkowej:

Na potwierdzenie powyższych informacji załączam:

- 1)

- 2)
3)

☐ wykonywałem/-am działalność gospodarczą:

— nazwa działalności gospodarczej:

.....

— NIP:

— miejsce wykonywania działalności gospodarczej:

.....

— okres wykonywania działalności gospodarczej:

.....

Na potwierdzenie powyższych informacji załączam:

- 1)
2)
3)

2. z tytułu* zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej/ wykonywania działalności gospodarczej osiągałem/ -am* wynagrodzenie/ przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę miesięcznie.

Na potwierdzenie powyższych informacji załączam:

- 1)
2)
3)

3. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkałem/-am w związku* z podjęciem zatrudnienia/ wykonywania innej pracy zarobkowej/ wykonywaniem działalności gospodarczej wynosiło co najmniej 80 km lub łączny najkrótszy czas dotarcia do tej miejscowości powrotu do dotychczasowego miejsca zamieszkania przekraczał 3 godziny dziennie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Uwaga: oświadczenie należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radomsku nie później niż w terminie 30 dni następujących po upływie 240 dni od dnia podpisania umowy z PUP.

*zaznaczyć właściwe

** dana dobrowolna