

## OŚWIADCZENIE

*Ja niżej podpisany(a)* \_\_\_\_\_ *zamieszkały(a)*

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Oświadczam, że: (proszę wstawić znak „x” we właściwym miejscu)

nie jestem osobą zatrudnioną

jestem osobą zatrudnioną od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.\*

Zatrudnienie – należy przez to rozumieć:

- a) stosunek pracy na podstawie umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony, jednakże nie krótszy niż 3 miesiące,
- b) stosunek pracy na podstawie powołania, wyboru, mianowania oraz spółdzielczej umowy o pracę, jeżeli na podstawie przepisów szczególnych pracownik został powołany na czas określony; okres ten nie może być krótszy niż 3 miesiące,
- c) działalność rolniczą w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r., poz. 704 z późn. zm.),
- d) działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r., poz. 584 z późn. zm.),
- e) zatrudnienie na podstawie umowy cywilnoprawnej, zawartej na okres nie krótszy niż 6 miesięcy (okresy obowiązywania umów następujących po sobie, sumują się),
- f) staż zawodowy w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r., poz. 149 z późn. zm.);

**okresy zatrudnienia wnioskodawcy w ramach ww. mogą się sumować, jeśli następują po sobie w okresie nie dłuższym niż 30 dni, przy czym czas przerwy nie wlicza się w okres zatrudnienia;**

\* osoby zatrudnione od 2016 roku wskazują wcześniejsze okresy zatrudnienia w 2015 roku:

(proszę wstawić znak „x” we właściwym miejscu)

byłem/am osobą zatrudnioną od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.

od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.

od dnia \_\_\_\_\_ r. do dnia \_\_\_\_\_ r.

nie byłem/am osobą zatrudnioną w 2015 roku.

Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

\_\_\_\_\_, *dnia* \_\_\_\_\_ *r.*  
Miejscowość

\_\_\_\_\_  
podpis Wnioskodawcy