Nowe Miasto Lubawskie, dnia………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Ja…………………………………………………………………………………………….......

(imię i nazwisko)

ur………………………………………………..w……………………………………………..

zamieszkała w…………………………………………………………………………………...

oświadczam co następuje:

W związku z art. 33 ust. 4 lit. g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm) zgłaszam brak gotowości do pracy do dnia ………..…….……………………………. w związku z urodzeniem dziecka:

1. …………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dd/mm/rr)

1. …………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dd/mm/rr)

Zostałam poinformowana, że brak zdolności i gotowości do pracy przysługuje mi w okresie przez który, zgodnie z odrębnymi przepisami przysługiwałby mi zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego.

Łącznie powyższy okres może wynosić maksymalnie 52 tygodnie tj. 364 dni liczone od dnia urodzenia dziecka. W przypadku ciąży mnogiej okres ten wynosi od 65 do 71 tygodni w zależności od liczby urodzonych dzieci przy jednym porodzie.

Zostałam poinformowana, że starosta nie może pozbawić mnie statusu bezrobotnego w tym okresie z wyjątkiem sytuacji, gdy sama z takim wnioskiem wystąpię do Powiatowego Urzędu Pracy.

W przypadku podjęcia decyzji o wcześniejszej zdolności i gotowości do pracy osobiście powiadomię tut. urząd pracy.

…………………………………. ………………………………….

(czytelny podpis pracownika) (czytelny podpis osoby bezrobotnej)