

.....  
(imię i nazwisko)

Kozienice, dnia .....

.....  
(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 – tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 475, ze zm. )