

.....
imię i nazwisko

Pabianice, dn. roku

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

1. Do dnia pobierałem/am: zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, rentę z tytułu niezdolności do pracy, rentę rodzinną, rentę szkoleniową, rentę socjalną*;
2. Na dzień zgłoszenia się do PUP w Pabianicach w celu dokonania rejestracji jako osoba bezrobotna złożyłem/am wniosek do ZUS o przyznanie mi zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty rodzinnej, renty szkoleniowej, renty socjalnej*. Nie uzyskałem/uzyskałem* jeszcze z tego tytułu decyzji ZUS o przyznaniu lub odmowie przyznania mi ww. świadczenia;
3. Odwołuję się/ nie odwołuję się* od decyzji ZUS z dnia nr orzekającej o
4. Jestem/nie jestem* gotowy i zdolny do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej, albo jeżeli jestem osobą niepełnosprawną, (której niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem powiatowego lub wojewódzkiego zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności i przedłożona do wglądu w dniu) zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia w połowie tego wymiaru czasu pracy.
5. Zostałem/am pouczoney o obowiązku zwrotu (w kwocie brutto) pobranego zasiłku dla bezrobotnych, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego z tytułu pozostawania bez pracy, w przypadku ostatecznego przyznania przez organ rentowy świadczenia za okres, za który wypłacono ww. świadczenia z Funduszu Pracy;
6. **Zostałem poinformowany, iż kserokopia złożonego przeze mnie oświadczenia zostanie przekazana do ZUS.**

.....
Data i podpis bezrobotnego

.....
pieczętka i podpis pracownika
przyjmującego oświadczenie

** niepotrzebne skreślić*