

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(miejscowość, nr domu)

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r Kodeks karny (Dz.U. z 2019r. poz. 1950 ze zmianami) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy ¹

Oświadczam, że jestem / nie jestem* osobą bezrobotną, zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy.

Oświadczam, że podlegam / nie podlegam* ubezpieczeniu zdrowotnemu.

Miejscowość

Data

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ Art. 233 § 1 – Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

*niepotrzebne skreślić