………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

……………………………………………………………………………………………….

 *(adres zamieszkania)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że w związku z urodzeniem dziecka w dniu…………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………………………………………………….

Zgłaszam brak zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad tym dzieckiem przez okres, przez który przysługiwałby mi, zgodnie z odrębnymi przepisami:

 zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego (20 tygodni)

w okresie od ……………………………………………… do …………………………………………….

 zasiłek macierzyński w okresie urlopu rodzicielskiego (32 tygodni)

tj. w okresie od ……………………………………………… do …………………………………………….

Z wyłączeniem przypadku złożenia wniosku o pozbawienie mnie statusu bezrobotnego.

*Zgodnie z art. 33 ust. 4g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia*

*i instytucjach rynku pracy Starosta nie może pozbawić statusu bezrobotnego:*

*1) matki dziecka,*

*2) ojca dziecka, w przypadku śmierci matki dziecka, porzucenia dziecka przez matkę albo*

*rezygnacji przez matkę z prawa do korzystania z zasiłku macierzyńskiego lub uposażenia za okres ustalony przepisami Kodeksu pracy jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego,*

*3) bezrobotnego po przysposobieniu dziecka,*

*4) bezrobotnego po przyjęciu dziecka na wychowanie i wystąpieniu do sądu opiekuńczego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie przysposobienia dziecka lub po przyjęciu dziecka na wychowanie jako rodzina zastępcza, z wyjątkiem rodziny zastępczej zawodowej*

*- z uwagi na brak zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad tym dzieckiem przez okres, przez który przysługiwałby im, zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego, z wyłączeniem przypadku złożenia wniosku*

*o pozbawienie tego statusu przez samego bezrobotnego.*

Oświadczam, że ojciec dziecka nie będzie korzystał z zasiłku macierzyńskiego za okres urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego.

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Żninie o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących niesprawowanie przeze mnie opieki nad moim dzieckiem urodzonym w dniu…………………………………………………… .

…………………………………………………………… ……………………………………………………………

*/data i podpis osoby składającej oświadczenie/ /data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie/*