.................................., dnia………………….

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **83-400 Kościerzyna**

 **ul. Tkaczyka 1**

 **OŚWIADCZENIE O WYJEŹDZIE**

Ja ……………………………………………………. PESEL …………………………………

 Imię i nazwisko

zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………….

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

iż **w okresie nie dłuższym niż 30 dni**, tj. od dnia ………………. do dnia………………. dzień/miesiąc/rok dzień/miesiąc/rok

przebywam za granicą.

W związku z powyższym zobowiązuję się do zgłoszenia w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Kościerzynie następnego dnia roboczego po dniu wskazanym w oświadczeniu, tj………….

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż:

- w przypadku, gdy okres wyjazdu za granicę przekroczy łącznie 30 dni w roku kalendarzowym (z uwzględnieniem innych poprzednich zgłoszeń w danym roku kalendarzowym) pozbawienie statusu bezrobotnego nastąpi z 31 dniem pobytu na okres 90 dni;

- w przypadku pobierania zasiłku dla bezrobotnych, zasiłek za ten okres nie przysługuje.

 ......……………………….

 czytelny podpis bezrobotnego

Przyjął: ..........................................

dnia ...............................................

ES-2/5