………………………………………………………………………

***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)

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

zasiłek macierzyński w okresie urlopu rodzicielskiego (32 tygodni)

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

*Zgodnie z art. 66. 1. Starosta nie może pozbawić statusu bezrobotnego z przyczyny, o której mowa w art. 65 ust. 1 pkt 7, kobiety w ciąży z powodu niezdolności do pracy związanej z ciążą trwającej przez nieprzerwany okres 180 dni, z wyłączeniem przypadku złożenia wniosku o pozbawienie tego statusu przez kobietę w ciąży.*

*2. Starosta nie może pozbawić statusu bezrobotnego:*

*1) matki dziecka albo*

*2) ojca dziecka,*

*3) bezrobotnego po przysposobieniu dziecka,*

*4) bezrobotnego po przyjęciu przez niego dziecka na wychowanie i wystąpieniu do sądu opiekuńczego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie przysposobienia dziecka lub po przyjęciu przez niego 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 mu, zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, uzupełniającego urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego oraz urlopu ojcowskiego, 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***