Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku
32-800 Brzesko, ul. Piłsudskiego 19
14 66 30 522, 14 66 30 546, 14 68 63 644
urzad@pup-brzesko.pl

Brzesko, dnia d d — m m — r r r r
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

- **będę sprawować opiekę nad dzieckiem / dziećmi**

.....
(imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka / dzieci)

.....
(numer aktu urodzenia / zaświadczenia o urodzeniu dziecka, instytucja wydająca)

w okresie przez który zgodnie z odrębnymi przepisami przysługiwałby mi **urlop macierzyński, urlop rodzicielski.**

W związku z powyższym zgłaszam, iż przez wyżej wymieniony okres **nie będę gotowa** do podjęcia pracy i korzystania z innych form aktywizacji osób bezrobotnych.*

Oświadczam, że w terminie do 7 dniu poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku **o wszelkich zmianach** dotyczących mojej osoby, określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620).

.....
(data i podpis pracownika PUP)

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

* Po wskazanym powyżej okresie należy podjąć kontakt z tut. Urzędem celem ustalenia zasad dalszej współpracy.