
(imię i nazwisko osoby rejestrującej się w PUP)

miejscowość, data

(adres)

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem/am pouczony/a o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy*.

(podpis osoby rejestrującej się w PUP)

Przyjęto dnia _____
(podpis pracownika PUP odbierającego oświadczenie)

Podstawa prawna: § 8 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 listopada 2012 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy (Dz. U. z 2012 r. poz. 1299).

*niepotrzebne skreślić

UP-10



Wydawnictwo Akcydensowe SA Olsztyn, ul. Żelazna 3, tel. 89 533 52 13, www.wa.olsztyn.pl, e-mail: biuro@wa.olsztyn.pl

WA/I 2016 r.