***OŚWIADCZENIE***

**„ Jestem *świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………..………….............................

zamieszkały/a ………….…………………………………………………….............................................
**oświadczam, że\*) :**

□ zarówno ja, jak i żaden z członków mojej rodziny nie przebywa za granicą Rzeczypospolitej Polskiej

□ członek mojej rodziny
 …………………………………………………………………………………………………….………
 (wymienić członka rodziny lub wnioskodawcę oraz stopień pokrewieństwa)**przebywa za granicą Rzeczypospolitej Polskiej**, tj. w .............................................................................. :
1. pozostaje/ nie pozostaje\*\*) tam zatrudniony od dnia .................................................................................
2. prowadzi/ nie prowadzi\*\*) działalność gospodarczą od dnia .....................................................................
3. posiada/ nie posiada\*\*) tam prawo do zasiłku dla bezrobotnych od dnia...................................................
 **\***) zaznaczyć właściwe stawiając znak X
 **\*\***) niepotrzebne skreślić

Brzozów, dnia ………………….. …………………………………… (podpis osoby składającej oświadczenie**)**

 ***OŚWIADCZENIE***

**„ Jestem *świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………..………….............................

zamieszkały/a ………………….…………………………………………….............................................
**oświadczam, że\*) :**

□ zarówno ja, jak i żaden z członków mojej rodziny nie przebywa za granicą Rzeczypospolitej Polskiej

□ członek mojej rodziny
 …………………………………………………………………………………………………….………
 (wymienić członka rodziny lub wnioskodawcę oraz stopień pokrewieństwa)**przebywa za granicą Rzeczypospolitej Polskiej**, tj. w .............................................................................. :
1. pozostaje/ nie pozostaje\*\*) tam zatrudniony od dnia .................................................................................
2. prowadzi/ nie prowadzi\*\*) działalność gospodarczą od dnia .....................................................................
3. posiada/ nie posiada\*\*) tam prawo do zasiłku dla bezrobotnych od dnia...................................................
 **\***) zaznaczyć właściwe stawiając znak X
 **\*\***) niepotrzebne skreślić

Brzozów, dnia ………………….. …………………………………… (podpis osoby składającej oświadczenie**)**