.………………………………………….

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)

w okresie od……………………….do ……………………….

 zasiłek macierzyński w okresie urlopu rodzicielskiego (41 tygodni)

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

z wyłączeniem przypadku złożenia wniosku o pozbawienie mnie statusu bezrobotnego.

*Zgodnie z art. 33 ust. 4g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy Starosta nie może pozbawić statusu bezrobotnego:*

*1) matki dziecka,*

*2) ojca dziecka, w przypadku śmierci matki dziecka, porzucenia dziecka przez matkę albo rezygnacji przez matkę z prawa do korzystania z zasiłku macierzyńskiego lub uposażenia za okres ustalony przepisami* [*Kodeksu pracy*](http://administracja.inforlex.pl/dok/tresc%2CDZU.2018.093.0000917%2CUSTAWA-z-dnia-26-czerwca-1974-r-Kodeks-pracy.html) *jako okres urlopu macierzyńskiego, okres urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego lub okres urlopu rodzicielskiego,*

*3) bezrobotnego po przysposobieniu dziecka,*

*4) bezrobotnego po przyjęciu dziecka na wychowanie i wystąpieniu do sądu opiekuńczego z wnioskiem o wszczęcie postępowania w sprawie przysposobienia dziecka lub po przyjęciu 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 im, zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego, z wyłączeniem przypadku złożenia wniosku o pozbawienie tego statusu przez samego bezrobotnego.*

Oświadczam, że ojciec dziecka……………………………………..PESEL…………………...

 imię i nazwisko

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