Wejherowo, dnia …………………………

………………………………………..

 imię i nazwisko

I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

PESEL

………………………………………..

telefon kontaktowy

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Wejherowie**

 **OŚWIADCZENIE**

W związku z urodzeniem dziecka / dzieci⃰⃰ oświadczam, że: zamierzam skorzystać z przysługującego mi urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego, uzupełniającego urlopu macierzyńskiego i pozostać w sytuacji braku gotowości do podjęcia pracy przez cały ten okres

**POUCZENIE**

Zgodnie z art. 65 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) starosta pozbawia statusu bezrobotnego, który nie utrzymuje kontaktu
z PUP co najmniej raz na 90 dni w celu potwierdzenia zainteresowania pomocą określona w ustawie, pozbawienie statusu bezrobotnego następuje po upływie 90 dni od dnia ostatniego kontaktu z PUP na okres 90 dni.

Zgodnie z art. 62 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu 7 dni urząd pracy o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach

Zostałam poinformowana o obowiązku kontaktu z Działem Wsparcia Zatrudnienia po wykorzystanym urlopie macierzyńskim, tj. po dniu ……………….…………………..

Załącznik:

1/ akt urodzenia dziecka

……………………………. ……………………………………..

 podpis pracownika PUP podpis bezrobotnego

\*właściwe skreślić