**OŚWIADCZENIE**

1. Jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych …………………………ha przeliczeniowych.
2. Mój współmałżonek jest właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych …………………… ha przeliczeniowych.
3. Podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowym w KRUS z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych ………………………ha przeliczeniowych.

Zostałam/em poinformowana/y, że do ubezpieczenia zdrowotnego zostałam/em zgłoszona/y:

* **na okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych.**

O wszelkich zmianach dotyczących powyższych kwestii będę niezwłocznie informować tutejszy urząd.

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

………………………….. ……………………………...

podpis pracownika data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**OŚWIADCZENIE**

1. Jestem właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych …………………………ha przeliczeniowych.
2. Mój współmałżonek jest właścicielem lub posiadaczem samoistnym lub zależnym nieruchomości rolnej o powierzchni użytków rolnych …………………… ha przeliczeniowych.
3. Podlegam ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowym w KRUS z tytułu stałej pracy jako współmałżonek lub domownik w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych ………………………ha przeliczeniowych.

Zostałam/em poinformowana/y, że do ubezpieczenia zdrowotnego zostałam/em zgłoszona/y:

* **na okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych**.

O wszelkich zmianach dotyczących powyższych kwestii będę niezwłocznie informować tutejszy urząd.

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

………………………….. ……………………………...

podpis pracownika data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie