



Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku

32-800 Brzesko, ul. Piłsudskiego 19
14 66 30 522, 14 66 30 546, 14 68 63 644
urząd@pup-brzesko.pl

Brzesko, dnia

d	d	—	m	m	—	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana oświadczam, że:

- **będę sprawować opiekę nad dzieckiem / dziećmi**

.....
(imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka / dzieci)

.....
(numer aktu urodzenia / zaświadczenia o urodzeniu dziecka, instytucja wydająca)

w okresie przez który zgodnie z odrębnymi przepisami przysługiwałby mi zasiłek macierzyński tj. **w okresie urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego.**

W związku z powyższym **zgłaszam, iż przez wyżej wymieniony okres nie będę gotowa** do podjęcia pracy i korzystania z innych form pomocy.*

Ze względu na fakt, iż jestem **osobą uprawnioną do zasiłku wnioskuję o wydłużenie okresu jego pobierania o okres przysługiwania mi zgodnie z odrębnymi przepisami zasiłku macierzyńskiego**, tj. w okresie urlopu macierzyńskiego, urlopu rodzicielskiego.

Oświadczam, że w terminie do 7 dniu poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Brzesku o wszelkich zmianach dotyczących mojej osoby, określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 620).

.....
(data i podpis pracownika PUP)

.....
(czytelny podpis osoby bezrobotnej)

.....
* Po wskazanym powyżej okresie należy podjąć kontakt z tut. Urzędem celem ustalenia zasad dalszej współpracy.