

Łosice, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zameldowania)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach
ul. Narutowicza 6
08-200 Łosice**

OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU CO NAJMNIEJ JEDNEGO DZIECKA W WIEKU DO LAT 15

(art. 73 ust. 1 pkt 2 lit. d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)

Za osobę samotnie wychowującą dzieci zgodnie z art. 6 ust 4 pkt. 1 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych **uważa się** jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem albo osobą w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów lub osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

Ponadto samotny rodzic nie może prowadzić wspólnie z partnerem gospodarstwa domowego (konkubinat). Wyrok NSA z dnia 30 czerwca 2009 r. II FSK 279/08.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń¹ oświadczam, iż jako osoba:

- 1) stanu wolnego,
- 2) wdowa/wdowiec,
- 3) w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,
- 4) rozwiedziona/y niewychowująca/y dziecka/dzieci wspólnie z jego rodzicem,
- 5) pozostająca w związku małżeńskim przy czym współmałżonek został pozbawiony praw rodzicielskich/odbywa karę pozbawienia wolności

¹Art. 233 § 1 KK – „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Obowiązuje od dnia 02.03.2020 r.

samotnie wychowuję bez udziału innych osób, jako rodzic/opiekun dziecko/dzieci do lat 15.

Lp.	Nazwisko i imię dziecka/dzieci	Data urodzenia	PESEL	Stopień pokrewieństwa
1				
2				
3				
4				
5				
6				

W przypadku wskazania punktu 2-5 wymagane jest dołączenie dokumentu potwierdzającego sytuację składającego oświadczenie.

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

.....
(data i czytelny podpis bezrobotnego)

*** niepotrzebne skreślić**