…………………………………………...………

/nazwisko i imię/

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**w Jaworze**

**ul. Strzegomska 7  
59 – 400 Jawor**

/nr PESEL/

…………………………………….………………  
/adres zamieszkania/

……………………………………………….………

/nr telefonu do kontaktu/

**OŚWIADCZENIE MATKI DZIECKA/ DZIECI**

Z uwagi na brak zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad:

dzieckiem urodzonym w dniu………………………….…………..………………

……………………...dzieci urodzonych w dniu …………………………………….

/liczba dzieci/

**oświadczam,** iż nie będę poszukiwać zatrudnienia i korzystać z form wsparcia urzędu pracy przez okres:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| w przypadku **urodzenia się JEDNEGO DZIECKA** przy jednym porodzie \* | | |
|  | urlopu macierzyńskiego /20 tyg./ oraz urlopu rodzicielskiego w pełnym wymiarze 32 tygodni. | Łączny czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy **52 tygodnie.** |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 20 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………………. tygodni. /mniej niż 32 tygodnie/ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy ………… tygodni/e. |
|  | urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………… tygodni.  /w przypadku nie wykorzystania całości urlopu rodzicielskiego nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia./ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy …………. tygodni/e. |
| w przypadku **urodzenia się DWOJGA DZIECI** przy jednym porodzie \* | | |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 31 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w pełnym wymiarze 34 tygodni. | Łączny czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy **65 tygodni.** |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 31 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………………. tygodni. /mniej niż 34 tygodnie/ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy …………. tygodni/e. |
|  | urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………… tygodni.  /w przypadku nie wykorzystania całości urlopu rodzicielskiego nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia./ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy …………. tygodni/e. |
| w przypadku **urodzenia się TROJGA DZIECI** przy jednym porodzie \* | | |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 33 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w pełnym wymiarze 34 tygodni | Łączny czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy **67 tygodni.** |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 33 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………………. tygodni. /mniej niż 34 tygodnie/ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy ………………. tygodni/e. |
|  | urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………… tygodni.  /w przypadku nie wykorzystania całości urlopu rodzicielskiego nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia./ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy …………. tygodni/e. |
| w przypadku **urodzenia się CZWORGA DZIECI** przy jednym porodzie \* | | |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze  35 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w pełnym wymiarze 34 tygodni | Łączny czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy **69 tygodni.** |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 35 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………………. tygodni. /mniej niż 34 tygodnie/ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy …………. tygodni/e. |
|  | urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………… tygodni.  /w przypadku nie wykorzystania całości urlopu rodzicielskiego nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia./ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy …………. tygodni/e. |
| w przypadku **urodzenia się PIĘCIORGA I WIĘCEJ DZIECI** przy jednym porodzie \* | | |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 37 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w pełnym wymiarze 34 tygodni | Łączny czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy **71 tygodni.** |
|  | urlopu macierzyńskiego w wymiarze 37 tygodni oraz urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………………. tygodni. /mniej niż 34 tygodnie/ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy ……… tygodni/e. |
|  | urlopu rodzicielskiego w wymiarze …………… tygodni.  /w przypadku nie wykorzystania całości urlopu rodzicielskiego nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia./ | Czas pozostawania w braku zdolności  i gotowości do podjęcia pracy …………. tygodni/e. |

**\*- właściwe zaznaczyć.**

Jednocześnie jest mi wiadome, iż:

1. Okres braku zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad dzieckiem/ dziećmi liczony jest od dnia jego/ich narodzin.
2. Mam obowiązek potwierdzenia gotowości do podjęcia zatrudnienia w powiatowym urzędzie pracy w jaworze w kolejnym dniu roboczym po upływie wybranego przeze mnie powyższego okresu.
3. Mogę zgłosić gotowość do podjęcia zatrudnienia przed końcem maksymalnego okresu braku zdolności i gotowości do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad dzieckiem/ dziećmi jednak nie wcześniej niż po upływie urlopu macierzyńskiego.
4. Urlop rodzicielski jest udzielany jednorazowo albo nie więcej niż w 5 częściach nie później niż do zakończenia roku kalendarzowego, w którym dziecko kończy 6 rok życia.
5. Każdemu z pracowników - rodziców dziecka przysługuje wyłączne prawo do   
   9 tygodni urlopu rodzicielskiego z wymiaru tego urlopu. Prawa tego nie można przenieść na drugiego z pracowników - rodziców dziecka. Matka dziecka może wykorzystać max. 32 lub więcej tygodni urlopu rodzicielskiego, w zależności od liczby dzieci urodzonych przy jednym porodzie, ale nie więcej, ponieważ 9 tygodni urlopu rodzicielskiego zarezerwowane jest tylko dla pracownika – ojca dziecka. Jeśli któryś z pracowników – rodziców nie wykorzysta przysługujących mu 9 tygodni urlopu rodzicielskiego, przepadają one.

…………………………………………..

/data, podpis osoby bezrobotnej składającej oświadczenie/