



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAZOWSZE.
serce Polski

Oświadczenie osoby bierniej zawodowo o obciążeniu obowiązkami rodzinnymi i opiekuńczymi.

Ja, niżej podpisana/-y:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Oświadczam, że jestem osobą **bierną zawodowo**, tj. osobą, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną).

Jednocześnie oświadczam, że powodem mojej bierności zawodowej jest obciążenie obowiązkami rodzinnie-opiekuńczymi, które obejmują (wstaw znak „x” przy opcji, która Ciebie dotyczy):

opiekę nad dziećmi (należy podać imię i nazwisko oraz wiek dziecka)

1. Imię i nazwisko dziecka.....

wiek dziecka.....

2. Imię i nazwisko dziecka.....

wiek dziecka.....

3. Imię i nazwisko dziecka.....

wiek dziecka.....

4. Imię i nazwisko dziecka.....

wiek dziecka.....

sprawowanie opieki nad osobą starszą / z niepełnosprawnością (należy podać imię i nazwisko, wiek, stopień pokrewieństwa oraz informacje o ustalonym stopniu niepełnosprawności osoby wymagającej opieki):

a) Imię i nazwisko.....

b) wiek.....

c) stopień pokrewieństwa.....

d) ustalony stopień niepełnosprawności **TAK / NIE**

Powyższe obowiązki uniemożliwiają mi obecnie podjęcie zatrudnienia lub aktywnego poszukiwania pracy.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)