………………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/a pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, składam stosownie do art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczenie następującej treści:

Oświadczam, że jestem / nie jestem\* zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lublińcu z prawem / bez prawa\* do zasiłku.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………. ……………………………………………..

(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie:

**Art. 233 § 1 KK**

Kto, składając zeznanie mające służyć jako dowód w postepowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

**Art. 75 § 2 KPA**

Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.

\* niepotrzebne skreślić