**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY OSÓB**

**DŁUGOTRWALE BEZROBOTNYCH NIEZAREJESTROWANYCH**

**W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY**

Ja, niżej podpisana/-y ................................................................................................................

*(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

Zamieszkała/-y .........................................................................................................................................

*(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie)*

Nr PESEL: ...................................................................................................................................................

świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy,

**oświadczam, że** jestem osobą długotrwale bezrobotną niezarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy.

Jestem osobą bezrobotną nieprzerwanie od dnia ……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………..……………………… | ………..………………………..……………… |
|  (Miejscowość, data) | (Podpis Kandydata/Kandydatki) |