

.....
(imię i nazwisko)

Malbork, dn.

.....
(adres)

.....

PESEL.....

Oświadczenie

Oświadczam, iż zamierzam pozostawać w sytuacji braku gotowości do podjęcia pracy od dnia porodu tj. od dnia przez okres przysługiwania zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłku macierzyńskiego w okresie urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zostałam pouczona, że po wykorzystaniu po porodzie co najmniej 14 tygodni urlopu macierzyńskiego mam prawo zrezygnować z pozostałej części tego urlopu.,
- 2) zostałam pouczona, że mam prawo do zrezygnowania z całości lub części dodatkowego urlopu macierzyńskiego i urlopu rodzicielskiego,
- 3) zobowiązuję do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Malborku o rezygnacji z pozostawania w sytuacji braku gotowości do podjęcia pracy przez okres przysługiwania zgodnie z odrębnymi przepisami, zasiłku macierzyńskiego w okresie urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego.

.....
(czytelny podpis bezrobotnej)

W załączeniu

1. dokument potwierdzający urodzenie dziecka