

# OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 K.p.a).

Ja niżej podpisany(a)

PESEL .....

imię i nazwisko .....

zamieszkały(a) .....

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (t.j.: Dz.U. z 2025 r. poz. 383) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy\*

## ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE - DO WYBORU WYTŁUSZCZONYM DRUKIEM

I.a w roku 2024 (bazowym) **nie pracowałem/łam; pracowałem/łam\*** na podstawie umowy:

- a) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....
- b) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....
- c) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....
- d) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....
- e) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....

I.b od 01.01.2025 r. do chwili obecnej (po roku bazowym) **nie pracuję ; pracuję\*** na podstawie umowy:

- a) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie.....  
w okresie od ..... do .....
- b) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....
- c) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....
- d) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....
- e) o pracę/zlecenie/dzielo \* w firmie .....  
w okresie od ..... do .....

II.a w roku 2024 (bazowym) **nie pobierałem/łam; pobierałem/łam\*** zasiłek lub stypendium dla bezrobotnych w okresie od dnia ..... do dnia .....

II.b od 01.01.2025 do chwili obecnej ( po roku bazowym) **nie pobieram; pobieram\*** zasiłek lub stypendium dla bezrobotnych w okresie od dnia .....do dnia .....

III.a w roku 2024 (bazowym) **nie przebywałem/łam; przebywałem/łam\*** na urlopie wychowawczym w okresie od dnia.....do dnia.....udzielonym przez.....

III.b od 01.01.2025 do chwili obecnej ( po roku bazowym) **nie przebywam; przebywam\*** na urlopie wychowawczym w okresie od dnia..... do dnia ..... udzielonym przez .....

IV.a w roku 2024 (bazowym) **nie prowadziłem/łam; prowadziłem/łam\*** pozarolniczą działalność gospodarczą od ..... do ..... na zasadach **ogólnych (książka przychodów i rozchodów); ryczałt; karta podatkowa\***

IV.b od 01.01.2025 do chwili obecnej ( po roku bazowym) **nie prowadzę; prowadzę\*** pozarolniczą działalność gospodarczą od .....do..... na zasadach **ogólnych (książka przychodów i rozchodów); ryczałt; karta podatkowa\***

V.a w roku 2024 (bazowym) - **wykreśliłem/łam** pozarolniczą działalność gospodarczą/ **zawiesiłem/łam** w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 6 roku życia od dnia.....

V.b od dnia 01.01.2025 do chwili obecnej (po roku bazowym) **rozpocząłem/łam** pozarolniczą działalność gospodarczą / **wznowiłem/łam** działalność zawieszoną w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 6 roku życia od dnia .....

Vc od dnia 01.01.2025 do chwili obecnej (po roku bazowym) **wykreśliłem** pozarolniczą działalność gospodarczą / **zawiesiłem** działalność w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem do 6 roku życia od dnia .....

VI.a w roku 2024 (bazowym) **nie pobierałem/łam; pobierałem/łam\*** zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, emeryturę lub rentę, rentę rodzinną, rentę socjalną, dodatek dopełniający, rodzicielskie świadczenie uzupełniające, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym, lub świadczenie pieniężne przyznane na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia od dnia .....do dnia .....

VI.b od 01.01.2025 do chwili obecnej (po roku bazowym) **nie pobieram; pobieram\*** zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne, emeryturę lub rentę, rentę rodzinną, rentę socjalną, dodatek dopełniający, rodzicielskie świadczenie uzupełniające, o którym mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 2019 r. o rodzicielskim świadczeniu uzupełniającym, lub świadczenie pieniężne przyznane na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 lutego 2023 r. o świadczeniu pieniężnym przysługującym członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych, których śmierć nastąpiła w związku ze służbą albo podjęciem poza służbą czynności ratowania życia lub zdrowia ludzkiego albo mienia od dnia .....do dnia .....

VII.a w roku 2024 (bazowym) po utracie zatrudnienia **nie pobierałem/łam; pobierałem/łam \*** zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński, przysługujące po utracie zatrudnienia od dnia ..... do dnia .....

VII.b od 01.01.2025 do chwili obecnej (po roku bazowym) po utracie zatrudnienia **nie pobierałem/łam; pobierałem/łam \*** zasiłek chorobowy, świadczenie rehabilitacyjne, zasiłek macierzyński przysługujące po utracie zatrudnienia od dnia..... do dnia.....

VIII.a w roku 2024 (bazowym) **nie pobierałem/łam; pobierałem/łam** świadczenie rodzicielskie od dnia .....do dnia.....

VIII. b od 01.01.2025 do chwili obecnej (po roku bazowym) **nie pobieram; pobieram** świadczenie rodzicielskie od dnia .....do dnia .....

IX. a w roku 2024 (bazowym) **nie pobierałem/łam; pobierałem** zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników od dnia.....do dnia.....

IX. b od 01.01.2025 r. do chwili obecnej (po roku bazowym) **nie pobieram; pobieram** zasiłek macierzyński, o którym mowa w przepisach o ubezpieczeniu społecznym rolników od dnia.....do dnia.....

X.a w roku 2024 (bazowym) **nie pobierałem/łam; pobierałem/łam** stypendium doktoranckie określone w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce od dnia..... do dnia .....

X. b od 01.01.2025 r. do chwili obecnej (po roku bazowym) **nie pobieram; pobieram** stypendium doktoranckie określone w art. 209 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce od dnia .....do dnia .....

XII. Inne dochody/uwagi :

.....  
.....  
.....

\*podkreślić właściwe

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie

\*Art. 233 K. K. § 1 – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.