………………………………………. Lubań, dnia …………………

Imię i nazwisko

…………………………………….

PESEL

**OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

oświadczam, iż jako osoba:

* panna/kawaler ,
* wdowa/wdowiec,
* w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,
* rozwiedziona/y – niewychowująca/y dziecka wspólnie z jego rodzicem,
* pozostająca/y w związku małżeńskim przy czym współmałżonek został pozbawiony/a praw   
   rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności.

**samotnie wychowuję bez udziału innych osób, jako rodzic/opiekun prawny co najmniej jedno dziecko:**

* do 18 roku życia**,**
* niepełnosprawne do 24. roku życia, które kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności **(należy przedłożyć orzeczenie o niepełnosprawności dziecka oraz zaświadczenie o kontynuowaniu nauki   
  w szkole lub uczelni)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwisko Imię dziecka** | **Data urodzenia** | **Stopień pokrewieństwa** |
| ………………………………………… | …………………………… | …………………………………… |

Zgodnie z art. 225ust 1 pkt 2 lit. e **okres pobierania zasiłku wynosi: 365 dni – dla bezrobotnych samotnie wychowujących co najmniej jedno dziecko w wieku do 18. roku życia, a w przypadku dziecka** **niepełnosprawnego do 24. roku życia, jeżeli kontynuuje naukę w szkole lub uczelni i legitymuje się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

czytelny podpis osoby składającej   
 oświadczenie