POWIATOWY URZĄD PRACY W WADOWICACH
ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice
☎ tel. 33 873 71 00 | 33 873 50 20 | 33 873 50 21 | 33 823 22 32
e-mail: pup@wadowice.praca.gov.pl **wadowice.praca.gov.pl**

_____
(miejscowość, data)

_____
(imię i nazwisko)

PESEL _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OŚWIADCZENIE
O POBYCIE ZA GRANICĄ W OKRESIE NIE DŁUŻSZYM NIŻ 30 DNI

Oświadczam, iż w okresie *(proszę zaznaczyć właściwe):*

☐ nie dłuższym niż 30 dni

☐ dłuższym niż 30 dni

tj. od dnia _|_|. _|_|. _|_|_|_| **r. do dnia** _|_|. _|_|. _|_|_|_| **r.**

będę przebywał/a za granicą.

Zostałem/am pouczony/a, że:

- zgodnie z art. 229 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia bezrobotny, który **w okresie nie dłuższym niż 30 dni** przebywa za granicą, **nie zostaje pozbawiony statusu bezrobotnego**, **jeżeli o zamierzonym pobycie za granicą powiadomił powiatowy urząd pracy**. Zasiłek za ten okres nie przysługuje. Całkowity okres zgłoszonego pobytu za granicą nie może przekroczyć łącznie 30 dni w okresie jednego roku kalendarzowego.
- Jeżeli okres pobytu za granicą przekroczy łącznie 30 dni w roku kalendarzowym pozbawienie statusu bezrobotnego nastąpi z 31 dniem pobytu za granicą na okres 90 dni (art. 65 ust.1 pkt 10 ww. ustawy).

_____
(czytelny podpis bezrobotnego)