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

 (imię i nazwisko bezrobotnego) (miejscowość i data)

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

 (adres)

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

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art.233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. (t.j. Dz.U. z 2025r. poz.383) – Kodeks karny, oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o warunkach zachowania statusu bezrobotnego lub poszukującego pracy oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy określonych w ustawie”**

### OŚWIADCZENIE

Wyjeżdżam za granicę dnia ……………………………. na okres **nie dłuższy niż 30 dni**. Zostałem/am poinformowany/a, że jeżeli nie zgłoszę się w tut. urzędzie
do dnia …………………………, to zgodnie z art.65 ust.1 pkt 10 ustawy z dnia
20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz.620), tracę status bezrobotnego z upływem ostatniego dnia wskazanego okresu 30-dniowego
**na okres 90 dni**.

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

 /podpis /

Własnoręczność podpisu stwierdzam: ...........................................................................

 (data i podpis przyjmującego oświadczenie)