Sucha Beskidzka, dnia …………………..

………………………………

/imię i nazwisko/

………………………………

/adres/

………………………………

/PESEL/

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 35 ust. 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. z 2020r. poz. 1409 ze zm.) oraz zgodnie z § 18 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. (Dz. U. poz. 667) w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy

**wyrażam zgodę**

na podejmowanie i utrzymywanie kontaktu z urzędem, otrzymywanie informacji o propozycjach odpowiedniej pracy lub innej formie pomocy określonej w ustawie z wykorzystaniem wskazanych poniżej systemów teleinformatycznych:

………………………………

/ nr telefonu /

………………………………

/ adres e-mail /

………………………………

/ inny /

oraz zobowiązuję się do:

* potwierdzenie zapoznania się z przekazywaną informacją nie później niż w następnym dniu po jej przekazania,
* stawiennictwa w miejscu i terminie proponowanym przez powiatowy urząd pracy lub ustalonym z pracodawcą krajowym w celu skorzystania z propozycji pomocy,
* niezwłocznego poinformowania powiatowego urzędu pracy w Suchej Beskidzkiej o efektach skorzystania z propozycji pomocy, w szczególności o efektach kontaktu z pracodawcą krajowym.

Oświadczam, iż jestem świadom konsekwencji odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy, innej formy pomocy określonej w ustawie lub niestawiennictwa w miejscu i terminie proponowanym przez powiatowy urząd pracy lub ustalonym z pracodawcom krajowym w celu skorzystania z propozycji pomocy, tj. pozbawienia statusu osoby bezrobotnej na okres:

* 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
* 180 w przypadku drugiej odmowy,
* 270 w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy.

 Potwierdzam, iż otrzymałem pisemny egzemplarz niniejszego oświadczenia.

………………………………………….

 / czytelny podpis /