**Szydłowiec dnia ……………………..**

**Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu**

 **ul. Metalowa 7**

 **26-500 Szydłowiec**

 **WNIOSEK**

**Ja …………………………………………………………………………………………**

 **(imię i nazwisko)**

**PESEL: …………………………………………..**

**zameldowana: ………………………………………………………………………………**

**w związku z art. 33 ust. 4 lit. g ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735) zgłaszam brak gotowości
 do podjęcia zatrudnienia spowodowany opieką nad dzieckiem:**

**1. ……………………………………………………………………….**

 **(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dd/mm/rr)**

**2. ………………………………………………………………………………**

 **(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dd/mm/rr)**

**Zostałam poinformowana, że brak zdolności i gotowości do pracy przysługuje mi
w okresie przez który, zgodnie z odrębnymi przepisami przysługiwałby mi zasiłek macierzyński w okresie urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu macierzyńskiego, dodatkowego urlopu na warunkach urlopu macierzyńskiego oraz urlopu rodzicielskiego.**

**Łącznie powyższy okres może wynosić maksymalnie 61 tygodni, ( tj. 427 dni liczone od dnia urodzenia dziecka). W przypadku ciąży mnogiej okres ten wynosi 74 tygodnie w zależności od liczby urodzonych dzieci przy jednym porodzie.**

**Zostałam poinformowana, że nie można pozbawić mnie statusu bezrobotnego w powyższym okresie z wyjątkiem sytuacji, gdy sama z takim wnioskiem wystąpię do Powiatowego Urzędu Pracy.**

**W przypadku decyzji o wcześniejszej zdolności i gotowości do pracy osobiście powiadomię urząd pracy.**

 **……………………………………..**

 **(czytelny podpis osoby bezrobotnej)**

**Powyższe dane stwierdzam na podstawie okazanego aktu urodzenia nr …………………….**

**z dnia ……………………………….. .**

 **……………………………………………**

 **(czytelny podpis pracownika PUP)**