(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana oświadczam, że zamierzam / nie zamierzam (niepotrzebne skreślić) skorzystać z uprawnień bezrobotnej matki zarejestrowanej w urzędzie pracy, związanych z urodzeniem dziecka

w dniu:

to jest z:

1. urlopu macierzyńskiego (niepotrzebne skreślić) (20 tygodni – poród 1 dziecka, 31 tygodni/33 tygodnie/35 tygodni/37 tygodni – poród mnogi );
2. urlopu rodzicielskiego (niepotrzebne skreślić) (32 tygodnie – poród 1 dziecka/ 34 tygodnie – poród mnogi)

**w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem.**

Proszę o wyznaczenie mi terminu obowiązkowej wizyty w Miejskim Urzędzie Pracy w Lublinie

po zakończeniu obowiązywania wybranych przeze mnie uprawnień.

Lublin, dnia

(czytelny podpis)