…………………………………………….. ……………………………

/Imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

………………………………………………………..

/PESEL/

……………………………………………………….

/Adres/

**Oświadczenie**

**osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego  
 podejmującej pracę w wyniku skierowania przez PUP**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że jestem zatrudniony(a)/ u pracodawcy.....................................................…………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

/nazwa i adres zakładu pracy/

od dnia ................................................... do dnia……………………………….. .

na podstawie umowy (rodzaj umowy)……………......................................................................   
w wymiarze czasu pracy………………………………………………………………………...

Za miesiąc …………….…………………………………. uzyskałem(am) wynagrodzenie   
w wysokości ………….……….…………………..brutto.

W miesiącu …....................... nie przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym / przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym w okresie od dnia …............................... do dnia ….................................... \*

………………………………………………………..

/Podpis czytelny/

\* niepotrzebne skreślić,

\* dodatek aktywizacyjny nie przysługuje za okres przebywania na urlopie bezpłatnym.