…………………………………………….. ……………………………

 /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.