…………………………………………….. …………………………......

/Imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

………………………………………………………..

/PESEL/

……………………………………………………….

/Adres/

**Oświadczenie**

**osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego podejmującej pracę z własnej inicjatywy**

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, że jestem

zatrudniony(a)/wykonuję inną pracę zarobkową u pracodawcy ............................................................................

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

/nazwa i adres zakładu pracy/

nie zawiesiłem i prowadzę nadal działalność gospodarczą

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

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………….. …………………………......

/Imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

………………………………………………………..

/PESEL/

……………………………………………………….

/Adres/

**Oświadczenie**

**osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego podejmującej pracę z własnej inicjatywy**

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, że jestem

zatrudniony(a)/wykonuję inną pracę zarobkową u pracodawcy ............................................................................

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

/nazwa i adres zakładu pracy/

nie zawiesiłem i prowadzę nadal działalność gospodarczą

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

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.