…………………………………………….. …………………………......

 /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.