

Zabrze, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(PESEL)

.....  
(telefon)

## Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu

Dotyczy: wypłaty dodatku aktywizacyjnego

### OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej oświadczam, że nieprzerwanie od dnia ..... do dnia .....<sup>1</sup>jestem/byłem/byłam\* zatrudniony/a w<sup>2</sup> .....

.....  
na podstawie umowy<sup>3</sup> .....

Podczas zatrudnienia przebywałem/am na urlopie bezpłatnym: TAK/NIE\* w okresie<sup>4</sup>:  
.....

Uwagi.....  
.....  
.....

**UWAGA! Tylko prawidłowo wypełniony druk oświadczenia jest podstawą do wypłaty.**

.....  
(czytelny podpis)

<sup>1</sup> w przypadku dalszego zatrudnienia wpisać „nadal”, a w razie ustania zatrudnienia wpisać ostatni dzień pracy;

<sup>2</sup> wpisać nazwę i adres zakładu;

<sup>3</sup> podać formę zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej, np. o pracę, zlecenie, o dzieło lub inna;

<sup>4</sup> wpisać okres przebywania na urlopie bezpłatnym (za okres urlopu bezpłatnego dodatek nie przysługuje);

\* niewłaściwe skreślić;