

.....
(imię i nazwisko)

Zabrze, dnia.....

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrzu**

OŚWIADCZENIE

osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego

Pouczony o odpowiedzialności karnej oświadczam, że **nadal jestem / byłem(am) *** zatrudniony(a)
lub **wykonuję / wykonywałem*** inną pracę zarobkową w :

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

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

Jednocześnie oświadczam, że *:

- nie przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym,
- przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym w okresie:

.....

Uwagi.....

.....

.....

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

.....
(czytelny podpis)

*właściwie zaznaczyć