Ruda Śląska ………………………….

……………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………….

adres zameldowania

………………………………………..

numer telefonu

**Dotyczy: dodatku aktywizacyjnego**

**oświadczenie**

**Świadomy(a) odpowiedzialności za szkodę spowodowaną oświadczeniem niezgodnym z prawdą,** oświadczam, że w firmie:

............................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres pracodawcy)

jestem zatrudniony(a)/wykonuję inną pracę zarobkową od dnia ……………………………… do nadal.

Ponadto oświadczam, że w okresie zatrudnienia nie przebywałem(am) i nie przebywam na urlopie bezpłatnym.\*

*W przypadku korzystania z urlopu bezpłatnego zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Urząd Pracy w formie pisemnej.*

…………………………………………………….

podpis osoby pobierającej dodatek aktywizacyjny

\*nie dotyczy osób wykonujących inną pracę zarobkową