

Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku
ul. Rymanowska 20A 38-500 Sanok
(tel. informacja 134657010 fax
+48134657001)

OŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres

Telefon

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 i § 1a Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, co następuje:
[wstawić w odpowiednim kwadracie poniżej znak "X"]

☐ uległa zmianie data rozpoczęcia pracy, zgłoszonej we wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

podać datę

☐ w dniu przestałem wykonywać pracę, zgłoszoną we wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

☐ wystąpiła przerwa między kolejnymi umowami zawartymi z tym samym lub innymi pracodawcami (zleceniodawcami)

.....
podać datę przerwy oraz załączyć dokument potwierdzający zawarcie nowej umowy

☐ w dniu(dniach)

.....

podać datę (daty)

- ☐ przebywałem na urlopie bezpłatnym
- ☐ miałem nieusprawiedliwioną nieobecność
- ☐ byłem tymczasowo aresztowany

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie