

**Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku**

ul. Rymanowska 20A 38-500 Sanok  
(tel. informacja 134657010 fax +48134657001)

**OŚWIADCZENIE DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Imię i nazwisko uprawnionego .....

Data ur. ....

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/działalności gospodarczej zgłoszonej we wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

.....podać datę.....

- od dnia ..... przestałem wykonywać pracę, zgłoszoną we wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

- od dnia ..... zaprzestałem prowadzenia działalności gospodarczej, zgłoszonej we wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

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

w dniu(dniach) .....  
podać okres przerwy (od.... do) oraz załączyć dokument potwierdzający zakończenie poprzedniej pracy i nowo zawartą umowę

- przebywałem na urlopie bezpłatnym w dniu/dniach .....

- miałem nieusprawiedliwioną nieobecność w dniu/dniach .....

- byłem tymczasowo aresztowany w od .....do.....

.....  
dodatkowe informacje

.....  
data wpływu i podpis pracownika urzędu

.....  
data i podpis osoby składającej oświadczenie