

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 kodeksu karnego) oświadczam, że zgodnie z zawartą w dniu umową z firmą

.....
przepracowałem(am) w miesiącu 20..... okres od
do

Korzystałem(am) z urlopu bezpłatnego od dnia do dnia
Niniejsze oświadczenia składam w celu uzyskania wypłaty dodatku aktywizacyjnego za wskazany wyżej przepracowany miesiąc.

.....
/data/

.....
/podpis osoby składającej oświadczenie/

Pouczenie

Warunkiem wypłaty/przelania na konto (w terminie do 14 dnia miesiąca) dodatku aktywizacyjnego za dany miesiąc jest dostarczenie oryginału oświadczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie w terminie do 10 dnia następującego po miesiącu, za który dodatek przysługuje.