



### Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

### OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

W związku z pobieraniem dodatku aktywizacyjnego oświadczam, że *(proszę właściwie zaznaczyć)*:

- utraciłem(am) zatrudnienie / zaprzestałem(am) wykonywania innej pracy zarobkowej / zaprzestałem(am) prowadzenie działalności gospodarczej od dnia .....,
- w okresie od ..... do .....  
**przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym,**
- w okresie od ..... do .....  
posiadam dni **nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy,**
- kontynuuję zatrudnienie / wykonywanie innej pracy zarobkowej u dotychczasowego pracodawcy i dołączam kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej, potwierdzającej ten fakt (dotyczy osób, które podjęły zatrudnienie lub inną pracę zarobkową na okres krótszy niż okres uprawniający do dodatku aktywizacyjnego),

– podjąłem(ęłam) zatrudnienie / wykonywanie innej pracy zarobkowej w dniu ..... u innego pracodawcy i dołączam kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej, potwierdzającej ten fakt,

– inne: .....  
.....  
.....  
.....

**Niniejsze oświadczenie należy złożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego.**

.....

(podpis składającego oświadczenie)