

Załącznik nr 3 do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

.....
(miejscowość, 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 / zgłosiłem(am) do CEIDG zawieszenie wykonywania 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)