

Pan/i ……………………………………………..

zam. ………………………………………………

PESEL ……………………………………………

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO**

Jestem/byłem/am zatrudniony/a/wykonywałem/am inną pracę zarobkową**\***

od dnia ……………………........................... do dnia ……………………...................................

 w: …………………………………………………………………..................................................

 (nazwa i adres pracodawcy)

prowadzę działalność gospodarczą/zaprzestałem/am prowadzenia działalności gospodarczej**\*** od dnia…………………….………… do dnia……………………….…………

**przepracowałem(am)** …………………………………….:……….

 miesiąc, rok

od dnia …………………………………… do dnia ……………………………………….

**W w/w okresie**:

nie przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym \*

przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym**\*** od dnia .........................do dnia ...........................

nie korzystałem/am z nieobecności nieusprawiedliwionej \*

korzystałem/am z nieobecności nieusprawiedliwionej **\***od dnia ...................do dnia................

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

……………………………………… ………………………………………………..

 data (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie )

**Oświadczenie wystawia się nie wcześniej jak w ostatnim dniu danego przepracowanego miesiąca, którego dotyczy oświadczenie lub wcześniej jeżeli nastąpiło zakończenie pracy/zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej.**

Oświadczenie należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu za każdy miesiąc kalendarzowy do **5-go dnia następnego miesiąca.**

Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej, zaprzestania prowadzenia działalności gospodarczej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym/nieobecności nieusprawiedliwionej stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

\* niepotrzebne skreślić