Zamość, dnia ………………….

…………………………………….

 ( imię i nazwisko)

…………………………………….

 (adres)

**Oświadczenie osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego**

- **Oświadczam, że jestem zatrudniony(a)/wykonuję inną pracę zarobkową** od dnia ……………. do nadal.

W miesiącu ……………….. nie przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym/ przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym w okresie od dnia ……………….. do dnia ………………..\*

- **Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą** od dnia ……………….. do nadal.

W miesiącu ……………. nie zgłosiłem do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

\* niepotrzebne skreślić

***,, Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

*art.55 ust.10 ustawy z dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia(Dz. U. z 2025 poz. 620)*

 ………………………………………………..

 (podpis czytelny)

**Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu pierwszych 5 dni każdego miesiąca, następującego po miesiącu za który przysługuje dodatek aktywizacyjny.**

Zamość, dnia ………………….

…………………………………….

 ( imię i nazwisko)

…………………………………….

 (adres)

**Oświadczenie osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego**

- **Oświadczam, że jestem zatrudniony(a)/wykonuję inną pracę zarobkową** od dnia ……………. do nadal.

W miesiącu ……………….. nie przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym/ przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym w okresie od dnia ……………….. do dnia ………………..\*

- **Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą** od dnia ……………….. do nadal.

W miesiącu ……………. nie zgłosiłem do CEIDG zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej.

\* niepotrzebne skreślić

***,, Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

*art.55 ust.10 ustawy z dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia(Dz. U. z 2025 poz. 620)*

 ………………………………………………..

 (podpis czytelny)

**Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu pierwszych 5 dni każdego miesiąca, następującego po miesiącu za który przysługuje dodatek aktywizacyjny.**