

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

pracowałam/-em w miesiącu od dnia do dnia
na czas próbny/określony/nieokreślony/umowę-zlecenie/umowę o dzieło*

W
(nazwa zakładu pracy i adres zakładu pracy)

Nr NIP zakładu pracy

Umowa została zawarta od dnia do dnia

W okresie od dnia do dnia
przebywałam/-em; nie przebywałam/-em* na urlopie bezpłatnym.

W okresie od dnia do dnia
przebywałam/-em; nie przebywałam/-em* w areszcie.

*niepotrzebne skreślić

Zobowiązuję się powiadomić Urząd w ciągu 7 dni o ustaniu zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz o urlopie bezpłatnym.

Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 76 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu oraz ich zgodność ze stanem prawnym oraz faktycznym.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie