

Gostyń, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Dotyczy: dodatku aktywizacyjnego

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że w firmie:

.....
.
(nazwa i adres pracodawcy/dane dot. działalności gospodarczej)

jestem zatrudniony(a)/wykonuję inną pracę zarobkową/prowadzę działalność gospodarczą

od dnia do nadal.

Ponadto oświadczam, że w okresie zatrudnienia nie przebywałem(am) i nie przebywam na urlopie bezpłatnym*, nie posiadam nieobecności nieusprawiedliwionej, nie zawiesiłem(am) wykonywania działalności gospodarczej.

W przypadku wystąpienia ww. sytuacji zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Powiatowy Urząd Pracy w Gostyniu formie pisemnej.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

***nie dotyczy osób wykonujących inną pracę zarobkową**