

**Załącznik
do kryteriów
przyznania dodatku
aktywizacyjnego**

.....
(imię i nazwisko)

Piła, dnia

.....
(PESEL)

O Ś W I A D C Z E N I E

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że nadal ☐ pozostaję w stosunku pracy/ ☐ prowadzę działalność gospodarczą, oraz że:

- ☐ W miesiącu 20 roku nie przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym/ nie miałem(am) nieobecności nieusprawiedliwionej oraz nie zawiesiłem(am)/ nie zaprzestałem(am) prowadzenia działalności gospodarczej – jeśli dotyczy;
- ☐ W miesiącu 20 roku ☐ przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym/ ☐ miałem(am) nieobecność nieusprawiedliwioną w okresie od do oraz ☐ zawiesiłem/ ☐ zaprzestałem prowadzenia działalności gospodarczej w okresie od do – jeśli dotyczy.*

*właściwy punkt zaznaczyć (☒)

Jestem świadomy (a), że w przypadku zaznaczenia punktu 2 wypłata dodatku aktywizacyjnego zostanie wstrzymana w okresie nieświadczenia pracy/nieprowadzenia działalności gospodarczej.

.....

(podpis oświadczającego)