

Biłgoraj, dnia.....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(pesel)

### Oświadczenie

#### Osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że jestem/ byłem(em) zatrudniona/y w: .....

..... od dnia ..... do nadal.

W miesiącu ..... nie przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym / przebywałem(łam) na urlopie

Bezpłatnym w okresie od dnia ..... do dnia ..... \*

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis)

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