……………………………………….. 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/ byłam(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 ……………………………………..\*

Nie korzystałem(am) z nieobecności nieusprawiedliwionej/ korzystałem(am) od dnia ……………………. do dnia ………………………….. z nieobecności nieusprawiedliwionej. \*

\*Niepotrzebne skreślić

………………………………………

 (czytelny podpis)

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