

.....  
(imię i nazwisko)

Hrubieszów, dnia.....

.....  
(adres)

**Oświadczenie  
osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego**

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a)/ wykonuje inną pracę zarobkową u pracodawcy:.....

..... w wymiarze..... od dnia..... do nadal.

W miesiącu .....nie przebywałem (am) na urlopie bezpłatnym/ przebywałem(am) 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.**

.....  
(imię i nazwisko)

Hrubieszów, dnia.....

.....  
(adres)

**Oświadczenie  
osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego**

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a)/ wykonuje inną pracę zarobkową u pracodawcy:.....

..... w wymiarze..... od dnia..... do nadal.

W miesiącu .....nie przebywałem (am) na urlopie bezpłatnym/ przebywałem(am) 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.**