

Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ DO DODATKU AKTYWIZACYJNEGO

W związku z pobieraniem dodatku aktywizacyjnego oświadczam, że *(proszę właściwie zaznaczyć)*:

- utraciłem(am) zatrudnienie / zaprzestałem(am) wykonywania innej pracy zarobkowej w dniu,
- w okresie od do przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym,
- kontynuuję zatrudnienie / wykonywanie innej pracy zarobkowej u dotychczasowego pracodawcy i dołączam kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej, potwierdzającej ten fakt (dotyczy osób, które do wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego dołączyły umowę o pracę / umowę cywilnoprawną, zawartą na okres krótszy niż okres uprawniający do otrzymywania dodatku aktywizacyjnego),
- podjąłem(ęłam) zatrudnienie / wykonywanie innej pracy zarobkowej w dniu u innego pracodawcy i dołączam kopię umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej, potwierdzającej ten fakt,
- od dnia otrzymuję wynagrodzenie w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę (dotyczy osób, które podjęły

zatrudnienie w wyniku skierowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim w niepełnym wymiarze czasu pracy i otrzymywały wynagrodzenie niższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę),

– inne:
.....
.....
.....

Niniejsze oświadczenie należy złożyć niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności mających wpływ na wypłatę dodatku aktywizacyjnego.

.....

(podpis składającego oświadczenie)