



.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE

o zatrudnieniu osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego

Niniejsze oświadczenie składam będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, po uprzednim pouczeniu o treści art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, zgodnie z którym za złożenie oświadczenia niegodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Art. 233 § 1 kk

Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Art. 233 § 6 kk

Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Zgodnie z art. 75 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) **oświadczam, że** nadal jestem / byłem* zatrudniony(a) lub wykonuję / wykonywałem(am)* inną pracę zarobkową w:

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

od dnia

d	d	—	m	m	—	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 do dnia

d	d	—	m	m	—	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

w wymiarze czasu pracy

Jednocześnie oświadczam, że*:

- przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym w okresie:

od dnia

d	d	—	m	m	—	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 do dnia

d	d	—	m	m	—	r	r	r	r
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- nie przebywałem(am) na urlopie bezpłatnym

POUCZENIE:

W przypadku nie poinformowania tutaj PUP o **przerwaniu zatrudnienia / innej pracy zarobkowej lub o innych okolicznościach mających wpływ na pobieranie dodatku aktywizacyjnego** i spowodowania nadpłaty, nienależnie pobrany dodatek aktywizacyjny będzie podlegał zwrotowi w trybie art. 76 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r.

Przyjął:
(data i podpis pracownika Urzędu)

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego)

* zaznaczyć właściwie