



POWIATOWY URZĄD PRACY w PRZEWORSKU

ul. Jagiellońska 10, 37-200 Przeworsk tel.(16) 648-84-28, fax.(16) 648-84-28 w.27
e-mail: rzpz@praca.gov.pl, http://przeworsk.praca.gov.pl

.....
(imię i nazwisko)

Przeworsk, dnia

.....
(adres)

Oświadczenie

osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego

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

.....
od dniado nadal/do dnia .*.....

W miesiącu nie przebywałem(łam) na urlopie bezpłatnym/
przebywałem(łam)* na urlopie bezpłatnym w okresie od dnia do dnia
..... *

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis czytelny)

Oświadczenie należy dostarczyć w ciągu pierwszych 7 dni każdego miesiąca, następującego po miesiącu za który przysługuje dodatek aktywizacyjny.