

.....
(data wystawienia)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
DLA POWIATU TORUŃSKIEGO
W TORUNIU**

Oświadczenie do dodatku aktywizacyjnego

Ja..... PESEL
(IMIĘ I NAZWISKO)

Przepracowałem (am) miesiąc.....w firmie.....

od (dzień)(miesiąc)..... (rok)..... do (dzień)(miesiąc).....(rok).....

W ww. miesiącu **nie korzystałem (am)/korzystałem (am)*** :

- z urlopu bezpłatnego oddo
- okres nieusprawiedliwionej nieobecności w pracy oddo.....

* niepotrzebne skreślić

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.**

***_-**

.....
(PODPIS WNIOSKODAWCY)

**Oświadczenie należy dostarczyć w terminie do 5 dnia następnego miesiąca po miesiącu,
za który przysługuje dodatek .**

Oświadczenia do dodatku aktywizacyjnego oraz podpisane kopie kolejnych umów o pracę można przysyłać drogą elektroniczną na adres d.kowalska@pupdlapowiatutorunskiego.pl lub osobiście dostarczać do urzędu.

Telefon kontaktowy 56 675 15 22 p. Dorota Kowalska