……………………………………………… Ełk, dnia…………………………….

 (imię i nazwisko)

 ………………………………………………

 (PESEL)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Ełku**

 **Oświadczenie osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego**

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w ……………………………………………………………………………..

 (nazwa zakładu pracy)

(okres obowiązywania umowy: od ……………………………. do ……………………………. )

i ubiegam się o wypłatę dodatku aktywizacyjnego za miesiąc ………………………., w którym przepracowałem/am

okres od dnia ………………………… do dnia …………………………

W wyżej wymienionym miesiącu:

-**nie przebywałem(am)\* / przebywałem(am)\*** na urlopie bezpłatnym od dnia…………….....do dnia…………………….….

-**nie korzystałem(am)\* / korzystałem(am)\*** nieobecności nieusprawiedliwionej od dnia………………do dnia ……………...

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

 …………….………………………………..

\*niepotrzebne skreślić (podpis czytelny)

Oświadczenie należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Ełku za każdy miesiąc kalendarzowy do **5-go dnia następnego miesiąca.**

Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej za okres przebywania na urlopie bezpłatnym/nieobecności nieusprawiedliwionej stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 246 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.