

..... dnia
miejscowość

.....
Nazwisko i imię

.....
pesel

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

☐ jestem / byłem(a) zatrudniony(a) w
od dnia do dnia

W miesiącu **2025 r.:**

- przebywał(a) na urlopie bezpłatnym w okresie:
od dnia do dnia
- korzystała z nieobecności nieusprawiedliwionej w okresie:
od dnia do dnia

☐ prowadzę/ prowadziłem(am) działalność gospodarczą
od dnia do dnia

W miesiącu **2025 r.:**

- zawiesiłem(am) prowadzenie działalności gospodarczej w okresie:
od dnia do dnia

☐ Oświadczam, że: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
podpis osoby uprawnionej do dodatku aktywizacyjnego